

様式第14号(第19条関係)

小松市納骨堂収蔵延長申請書

(あて先)小 松 市 長 申請者 住 所 〒 フリガナ 氏 名 (電話: _____ /携帯: _____)	年 月 日		
条例施行規則第19条の規定により下記のとおり納骨堂での収蔵の延長を申請します。			
使用場所	納骨堂		
許可年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; margin-left: 10px;"> <tr> <td style="width: 100px; padding: 2px;">許可番号</td> <td style="width: 100px;"></td> </tr> </table>	許可番号	
許可番号			
延長使用料	100,000円		
申請理由			
添付書類	許可証		

使用欄

備考	延長前収蔵期限 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
受付	_____ 年 _____ 月 _____ 日	使用許可	_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 号
処理	_____ 年 _____ 月 _____ 日	確認	_____ 年 _____ 月 _____ 日