

第8号様式

船橋市霊堂返還届

令和 年 月 日

船橋市長 あて

申請者 住 所〒

氏 名 _____

電 話 _____

霊堂の使用場所を返還しますので、次のとおりお届けします。

使 用 者 名					
使用者から見た申請者の続柄					
許 可 番 号	第	号	許可年月日	年	月 日
霊堂の名称	馬 込 ・ 習志野 霊堂	使用場所	第	号	
理 由					

伺 本件について承認をしてよろしいでしょうか。

決 裁	課 長	補 佐	係 長	係 員	受付番号
起 案	月 日	決 裁	月 日	承 認	月 日

※「船橋市霊堂使用許可証」を添付して提出してください。