

第8号様式

船橋市霊堂返還届

平成 年 月 日

船橋市長 あて

申請者 住 所〒

氏 名 _____ 印

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	課長補佐	副 主 幹	主 査	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。