

# 墳墓返還届

年 月 日

岸和田市長 様

【届出者】 住 所

氏 名

電話番号

墳墓を返還したいので、次のとおり届け出ます。

使 用 者	住 所	〒 -		
	氏 名	実印		
	電 話 番 号	自宅	-	-
		携帯	-	-
使用許可年月日	年 月 日	許 可 番 号	第 号	
墳 墓 の 位 置	第 号地 ( ) 号		番 地 ( ) 区画	
既 納 の 使 用 料	円	既納の(永代)掃除料	円	
使 用 履 歴	1 未使用	設 備 の 種 類	1 囲障 2 墓碑 3 墓標	
	2 使用 <small>(右欄にも記入のこと。)</small>	焼骨等の埋蔵の有無	1 有 2 無	
		使 用 期 間	年 月	
返 還 理 由				
添 付 書 類	1 岸和田市墓苑使用許可書 2 印鑑登録証明書（発行後3ヶ月以内のもの） 3 その他市長が必要とする書類 4 請求書			

※ 以下の欄は記入しないで下さい。

処理 決裁 欄	区分	還付金算定基礎			還付金	現地確認		
	使用料	(既納の使用料) (率) 円 × $\frac{\quad}{100}$			円	年 月 日		
	掃除料	① 毎年更新（未経過無し分） ② 5年更新（5年未経過分） 年間掃除料単価 × (未経過年数) 年 10,000・7,500・6,000 ③ 永代一括（20年未経過分） 既納の永代掃除料 / 20年 × (未経過年数) ..... 円 × ..... 年 20年			円			担当者.....
	本申出を承認し、上記のとおり既納の使用料等の還付金を支出してよろしいか。					受 付 印	台 帳 処 理 等	
	部 長	課 長	担 当 長	主 査	担 当 員		受付担当者	
							墓苑台帳	
						索引簿		
						返還入力		