第３号様式（第５条関係）

年　　月　　日

公益財団法人　伊東市振興公社　理事長　様

住　所

使　用　者　氏　名　　印

電話番号

納　　骨　　届

下記のとおり、墓所に納骨したいので、届け出ます。

記

使　用　墓　所	普通墓所	列　　号	
	芝生墓所	列　　号	
被埋葬者氏名		使用者との続柄	
納骨予定年月日	年　　月　　日　午前・午後　　時頃		

（添付書類）

埋(火)葬許可証、改葬許可証又は分骨証明書

備考

天城霊園管理事務所内に和室(無料)がありますので、使用する場合は事前にお申込みください。