

課長	係長	係長	係	係	受付者	墓籍簿	索引簿	返還台帳

## 西宮市立納骨堂返還届

令和 ×× 年 ×× 月 ×× 日

西宮市長様

〒662-8567

納骨堂使用者 住所 西宮市六湛寺町 10 番3号

氏名 西宮 太郎

西宮

電話 080-XXXX-XXXX

次のとおり下記の西宮市立納骨堂を返還します。

納骨堂名	西宮市立満池谷納骨堂		
使用許可年月日	平成 ×× 年 ×× 月 ×× 日 令和	許可番号	第 ○○○ 号
使用場所	3 段式納骨壇（上段・中段・下段）・ 5 段式納骨壇 納骨壇 ○ — XXX 番		
返還の理由	納骨場所を変更するため		
埋改葬の場所 （改葬先）	○○○寺（○○市 XX 町△△丁目 XX 番） ※改葬先の寺院等の名称・住所をご記入ください。		
お骨引取り予定日	令和 ○(200X)年 XX 月 XX 日		
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 西宮市立納骨堂使用許可書 <input checked="" type="checkbox"/> 西宮市立納骨堂返還に伴う誓約書（念書） <input checked="" type="checkbox"/> 住民票（本籍地記載があり、発行後 3 ヶ月以内のもの） <input checked="" type="checkbox"/> 本人確認書類（運転免許証・マイナンバーカード）等の写し		
その他添付書類	<input type="checkbox"/> 紛失届 <input type="checkbox"/> 申出書 <input type="checkbox"/> 委任状	※返還台帳番号	号

### 西宮市立納骨堂返還に伴う誓約（念書）

今後、返還しました上記の市立納骨堂のことに関し紛争やその他問題が生じた場合は、必ず私が責任を持って解決し、貴市に対して一切迷惑をおかけしません。

令和 ×× 年 ×× 月 ×× 日

住所 西宮市六湛寺町 10 番3号

（使用者）

氏名 西宮 太郎

西宮