

様式第1号

## 返還墓地使用申込書

令和 年 月 日

水戸市長 様

本 籍

住 所

フリガナ  
氏 名

印

電話番号

水戸市公園墓地使用者から、墓地使用権の返還があった場合に、その使用を希望し、申込みをいたします。

希望する墓地 (○をつける)	浜見台	堀 町
希望する種別 (1つを選択)	種	