

墓園使用許可証記載事項変更及び再交付届

年 月 日

(あて先)

住所 _____
 使用者 _____
 氏名 _____

宇都宮市墓園使用許可証の記載内容に変更がありますので届出します。

宇都宮市墓園使用許可証の再交付をお願いいたします。

なお、宇都宮市生活安心課が本申請による住所等の確認のために必要がある場合は、市が保有する個人情報（住民基本台帳・課税台帳等）の利用に同意します。

施設名	宇都宮市	許可番号	第	号	種 別	第	種	
変更事項	<input type="checkbox"/> 新氏名			フリガナ				
	フリガナ							
	<input type="checkbox"/> 新住所	〒						(TEL)
再交付理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 改製 <input type="checkbox"/> その他 ()							
添付書類	記載事項変更の場合 <input type="checkbox"/> 墓園使用許可証 <input type="checkbox"/> 住民票（本籍の表示があるもの。市内在住者の場合、市が保有する個人情報（住民基本台帳・課税台帳等）の利用に同意する場合は添付不要）			再交付の場合（有料） <input type="checkbox"/> 住民票（本籍の表示があるもの。市内在住者の場合、市が保有する個人情報（住民基本台帳・課税台帳等）の利用に同意する場合は添付不要） ※市内在住者で住民票添付の代わりに個人情報の利用に同意する場合、本人を確認するための書類（健康保険被保険者証、運転免許証、マイナンバーカード等）の提示が必要です。				

(注) 次の欄は記入しないで下さい。

宇都宮市					受付	. .	処理済チェック欄
課長	課長補佐	係長	係	受付者	起案	. .	<input type="checkbox"/> 受付簿
					決裁	. .	<input type="checkbox"/> 許可証
指定管理者					受付番号	可 否	(修正・再交付)
所長			係	受付者			<input type="checkbox"/> 台帳
							<input type="checkbox"/> 墓園管理システム
							<input type="checkbox"/> 再交付手数料
							《本人確認》
							<input type="checkbox"/> 健康保険証
							<input type="checkbox"/> 免許証
							<input type="checkbox"/>