

埋 蔵 届				
年 月 日				
公益財団法人大阪府都市整備推進センター 理事長 様				
使用者 〒 _____ (申請者) 住 所 (フリガナ) 氏 名 _____ ⑩ 電 話 (_____) _____				
次のとおり埋蔵したいのでお届けします。				
	フリガナ			
死亡者の氏名・性別	(年齢 才) 男・女			
生 年 月 日	年 月 日			
死 亡 年 月 日	年 月 日			
埋 蔵 の 場 所	樹木葬墓地 ペット共葬集合型 (森の風) 区 番 列 号			
埋 蔵 日	年 月 日			
使用 者 と の 続 柄				
備 考				
<ul style="list-style-type: none"> ・ ペット共葬集合型で一つの骨壺で同時にペット遺骨を併せて埋蔵する場合は、備考欄にペット遺骨の内容を記載してください。 ・ ペットのみを埋蔵する場合は、氏名等の欄にペットの名前等の内容を記載してください。 				