

様式第 19 号（第 19 条関係）

移動火葬開始許可申請書

年 月 日

（宛先）箕面市長

住所
氏名
〔法人にあつては、名称、代表者の氏名
及び主たる事務所の所在地〕
電話番号

箕面市ペット霊園の設置の許可等に関する条例第 5 条第 4 項の規定による許可を受けたいので、次のとおり申請します。

移動火葬車の台数	台
移動火葬車の自動車登録 番号又は車両番号	
営業を行う名称	
火葬を行う土地の所在地 並びに所有者の氏名及び 住所（法人にあつては、名 称、代表者の氏名及び主た る事務所の所在地）	

- （注） 1 反復して火葬を行う場所が箕面市外である場合は、「箕面市外で火葬を行う。」と記入してください。
- 2 箕面市内で火葬を行う場合において、箕面市ペット霊園の設置の許可等に関する条例第 26 条第 3 項に規定する火葬のみを扱うときは、「条例第 26 条第 3 項に規定する火葬を行う。」と記入してください。