

様式第 2 5 号（第 2 4 条関係）

移動火葬廃止届出書

年 月 日

（宛先）箕面市長

住所
氏名
〔 法人にあっては、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 2 8 条の規定により、次の
とおり届け出ます。

営業を行う名称	
所在地	
許可の年月日及び番号	年 月 日 箕面市指令 第 号
廃止の理由	
廃止の予定年月日	年 月 日