

都立霊園使用者住所変更依頼書

○下記のとおり、住所が変更になりましたので、お届けします。

変更依頼日		平成	年	月	日
使用者番号					
使用施設		霊園	区・号	種	側番
使用者氏名（漢字）					
使用者氏名（フリガナ）					
旧住所	郵便番号				
	住所				
	建物名・部屋番号等				
	電話番号				
新住所	郵便番号				
	住所				
	建物名・部屋番号等				
	電話番号				

ご注意ください

- ・使用者（名義人）の方が死亡している場合は、住所変更ができません。
- ・この用紙で名義変更（使用者の変更）はできません。お使いの霊園事務所または公園協会霊園課へご相談ください。

【依頼書送付先】※FAXでも可。

〒160-0021 東京都新宿区歌舞伎町 2-44-1 東京都健康プラザ「ハイジア」10F

公益財団法人東京都公園協会 霊園課 宛

TEL : 03-3232-3151 FAX : 03-3232-3194

〈管理者入力欄〉

入力 /	フリック /	フリック /