

# 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	令和                      年                      月                      日													
使用者番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>													
使用施設	霊園      階      区・号      種      側      番													
使用者（フリガナ）														
使用者氏名（漢字）														
旧 住 所	郵便番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>												
	住 所													
	建物名・部屋番号等													
電話番号														
新 住 所	郵便番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>												
	住 所													
	建物名・部屋番号等													
電話番号														
※ 宛 先	郵便番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>												
	住 所													
	建物名・部屋番号等													
電話番号														

※宛先は、住所とは別に、送付先や連絡先の登録をご希望の場合にご記入下さい。

◆ **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、住所変更が出来ません。**
- ・ **この用紙で名義変更（使用者の変更）は出来ません。**  
お使いの霊園事務所または東京都公園協会霊園課へご相談下さい。

【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」  
 公益財団法人東京都公園協会 霊園課 宛 10階  
 TEL：03-3232-3151 FAX：03-3232-3194

<管理者入力>	入力	/	フリック	/	フリック	/