

課	長	室	長	係	長	係	員

改 葬 許 可 申 請 書

交 付 番 号
号

死亡者の本籍			
死亡者の住所			
死亡者の氏名			
死亡者の性別			
死亡年月日			
埋 葬の場所 火			
埋 葬年月日 火			
改葬の理由			
改葬の場所			
申請者の住所、 氏名、死亡者との 続柄及び墓地使 用者等との関係	住所		
	氏名	続 柄 ()	
		関 係 ()	

埋葬もしくは納 骨の事実を証 する墓地もしく は納骨堂の管 理者の証明書	上 記 の 埋 葬 の 事 実 を 証 明 し ま す 。		
	年 月 日		
	墓 地 管 理 者	住 所	
	納 骨 堂	氏 名	印

上記のとおり改葬許可を墓地埋葬等に関する法律第五条第二項により申請します。

年 月 日

申請者 印

(あて先)吉 岡 町 長