改葬許可申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 死亡者の本籍 |  | | |
| 死亡者の住所 |  | | |
| 死亡者の氏名 | （　　年　　月　　日生） | | |
| 死亡者の性別 | 男　・　女 | | |
| 死亡年月日 | 年　　月　　日 | | |
| 埋葬又は火葬の場所 | 墓地 | | |
| 埋葬又は火葬の年月日 | 年　　月　　日 | | |
| 改葬の理由 |  | | |
| 改葬の場所 |  | | |
| 申請者の住所、氏名  及び死亡者との続柄 |  | | |
|  | 続　柄 |  |

上記のとおり改葬許可を受けたく墓地、埋葬等に関する法律第５条により申請

いたします。

　　　　　年　　月　　日

佐呂間町長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　印

　上記埋葬もしくは納骨の事実を証明する。

　　　　　　　　　　　　　　　墓地管理人　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　（納骨堂管理人）