

改葬許可申請書

年 月 日 発行番号 _____

伊万里市長様

申請者 住所

下記についての改葬許可を受けたいので、墓地、埋葬等に関する法律
第5条第1項及び同法施行規則第2条の規定により申請いたします。

氏名 _____ 印 _____
墓地使用者との関係 _____
電話番号 _____

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 又 は 火葬の場所	埋葬又は 火葬の 年月日	改葬の理由	改葬の場所	申 請 者 と の 続 柄
				年 月 日		年 月 日			
				年 月 日		年 月 日			
				年 月 日		年 月 日			
				年 月 日		年 月 日			

上記埋葬、納骨の事実を認めます。

年 月 日

墓地・納骨堂管理者 住所

氏名

印