改葬許可申請書

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  | 性　別 | 男　女 |
|  |  |
| 死亡者との続柄 |  |
| 埋葬又は火葬の場所 |  |
| 埋葬又は火葬の年月日 |  |
| 現在遺骨が埋蔵されている場所 |  |
| 改葬の場所 |  |
| 改葬の理由 |  |

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条第２項により申請いたします。

　 　年　　月　　日

申　請　者　 住　所

氏　名　　 　　　　 　　　 　 　　 　㊞

 電話番号

　　　　　　　　※墓地使用者との関係　　本人 ・ 本人以外（続柄　　　　）

上記埋葬等の事実を証明します。

墓地管理者 住　所

氏　名　　　　　　　　 　 　　　　　 　㊞

島根県大田市長　様