

改葬許可番号	第 号	課長	係長	担当
改葬許可年月日	平成 年 月 日			

改葬許可申請書(台帳)

死亡者の本籍	福島県喜多方市字御清水東7244番地
死亡者の住所	福島県喜多方市字御清水東7244番地2
死亡者の氏名	喜多方 花子
死亡者の性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
死亡年月日	昭和 25 年 1 月 1 日
埋葬又は火葬の場所	埋葬の場合： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 寺(福島県喜多方市) または <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 共同墓地 火葬の場合： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 斎場 (喜多方で火葬した場合：喜多方市営火葬場 または 喜多方地方広域市町村圏斎場)
埋葬又は火葬の年月日	昭和 25 年 1 月 日
改葬の理由	(例) 墓地新設のため
改葬の場所	(所在地) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 県 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 市.....番地 (名称) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 霊園

申請者の印  
(訂正用)



朱線部消除

上記のとおり改葬許可を受けたく墓地埋葬に関する法律第5条第2項により申請いたします。

平成 26 年 4 月 1 日

申請者 住所 △△県○○市.....番地

氏名 喜多方 博  死亡者との続柄( 子の子 )

電話 0000-11-2222 (携帯電話でも可)

墓地使用者等との関係 子の子

※申請者が現在の墓地使用者等でない場合は、改葬承諾書が必要です。

上記埋葬の事実を認めます。

墓地管理者 住所 福島県喜多方市.....番地

氏名 ○○寺 または墓地管理者の氏名

喜多方市長 様