

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

改葬許可申請書 (台帳)

死亡者の本籍	
死亡者の住所	
死亡者の氏名	
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	
埋葬又は火葬の年月日	年 月 日
改葬の理由	
改葬の場所	

㊞  
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。

令和 年 月 日

申請者 住所

氏名 ㊞ 死亡者との続柄( )

電話

墓地使用者等との関係

※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

氏名 ㊞

喜多方市長 様