

改 葬 許 可 申 請 書

年 月 日

平群町長 殿

申請者氏名
連絡先
自宅 — —
携帯 — —

印

次のとおり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2項の規定により申請致します。

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	☐ 明治 ☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日
火葬の場所	所在地 名称
火葬年月日	☐ 明治 ☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日
埋葬（蔵）の場所	所在地 名称
埋葬（蔵）年月日	☐ 明治 ☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日
改葬の理由	
改葬の場所	所在地 名称
申請者の住所・氏名 及び死亡者との続柄	住所 氏名 続 柄

証 明 書	
年 月 日	
死 体 焼 骨	墓 地 納骨堂
上記のとおり	埋 葬 に 埋 蔵 収 蔵
を当	していることを証明します。
墓地・納骨堂	所在地 名称
管理者	住所 氏名
	印