

改葬許可申請書

年 月 日

琴浦町長 様

申 請 者

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

死亡者との続柄 _____

電話番号 _____

許可書受取方法：(郵送 ・ 来庁)

次のとおり改葬したいので、墓地、埋葬等に関する法律第5条及び同施行規則第2条により申請します。

死 亡 者	本 籍			
	住 所			
	氏 名		性 別	
	死 亡 年 月 日	年 月 日		
	埋葬又は火葬の場所	鳥取県東伯郡琴浦町大字		
	埋葬又は火葬年月日	年 月 日		
改 葬 の 理 由				
改 葬 の 場 所 (改葬先の所在地・名称)				

墓地使用者承諾欄 (申請者が墓地使用者の 場合は不要です)	上記申請の墓地の改葬について承諾します。 墓地使用者 住 所 氏 名 (印)
-------------------------------------	--

上記埋葬等の事実を証明します。

年 月 日

墓地(又は納骨堂)の管理者 住 所
氏 名 (印)