

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 別紙のとおり

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		別紙のとおり	性別	
	死亡年月日		年 月 日		
	埋葬又は火葬の場所				
	埋葬又は火葬年月日				
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)