糸魚川市長　様

改 葬 許 可 申 請 書

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |
| 埋葬又は火葬の場所 |  |
| 埋葬又は火葬の年月日 |  |
| 改葬の理由 |  |
| 改葬の場所 |  |
| 申請者の住所氏名  死亡者との続柄及び  墓地使用者等の関係 | 【申請者住所】  【申請者氏名】  【死亡者との続柄】  【墓地使用者等との関係】 |

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

令和　　　年　　 月　 　日

　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　 　　 　−　　　　　　−　　　　　　）

前記埋葬の事実を認めます。

　　　　　　　　　　　（墓地管理者）

　　　　　　　　　　　　　　住　所

氏 名