

改葬許可申請書

東根市長 殿

申請年月日 令和 年 月 日

申請者 (住所)

(氏名)

印

下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2項及び同施行規則第2条により申請いたします。

改葬する遺骨の柱数 ()

死亡者の氏名	性別	死亡年月日	本 籍	住 所	埋葬又は火葬の年月日	埋葬又は火葬の場所	申請者との続柄
年 月 日生	男 女	年 月 日			年 月 日		
年 月 日生	男 女	年 月 日			年 月 日		
年 月 日生	男 女	年 月 日			年 月 日		
年 月 日生	男 女	年 月 日			年 月 日		
年 月 日生	男 女	年 月 日			年 月 日		
年 月 日生	男 女	年 月 日			年 月 日		
年 月 日生	男 女	年 月 日			年 月 日		

改葬の理由：

改葬の場所：

墓地使用者との関係：

上記の埋葬の事実を証明する。 令和 年 月 日

(住所)

墓地等の管理者

(氏名)

印