

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	(死産の場合は父母の本籍氏名)	死亡者の性別	死亡年月日(分娩年月日)	埋葬または火葬の場所	埋葬又は火葬の年月日	改葬の理由	改葬の場所	申請者の住所氏名および死亡者との続柄

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五条二項により申請いたします。

令和 年 月 日 申請者 住所

氏名

印

前記埋葬の事実を認めます 墓地管理者 住所

氏名

印

福井県勝山市長 殿