

課	長	係	長	係	員

改 葬 許 可 申 請 書

交 付 番 号
第

死 亡 者 の 本 籍			
死 亡 者 の 住 所			
死 亡 者 の 氏 名			
死 亡 者 の 性 別			
死 亡 年 月 日			
埋 葬 の 場 所			
埋 葬 年 月 日			
改 葬 の 理 由			
改 葬 の 場 所 (所在地・名称)			
申 請 者 の 住 所、 氏 名、死 亡 者 と の 続 柄 及 び 墓 地 使 用 者 等 と の 関 係	住所		
	氏名	死 亡 者 と の 続 柄 ()	
		墓 地 使 用 者 等 と の 関 係 ()	

埋 葬 も し く は 納 骨 の 事 実 を 証 す る 墓 地 も し く は 納 骨 堂 の 管 理 者 の 証 明 書	上 記 の 埋 葬 納 骨 年 月 日 墓 地 管 理 者 住 所 納 骨 堂 氏 名	の 事 実 を 証 明 し ま す。 ⑩
--	---	-----------------------------

上記のとおり改葬許可を墓地埋葬等に関する法律第五条第二項により申請
します。

年 月 日

申請者氏名 電話番号

代理人氏名 電話番号

(あて先) 前 橋 市 長