

課	長	係	長	係	員

改 葬 許 可 申 請 書

交 付 番 号
第 号

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	の事実を証明します。
	墓地 納骨堂	管理者 住所 氏名

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