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	
埋火葬の場所	
埋火葬年月日	
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。 年　　月　　日 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