

改葬許可申請書

川西町長 殿

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により申請いたします。

死亡者	本籍	
	住所	
	氏名	
	性別	男 ・ 女
	死亡年月日	年 月 日
埋葬又は火葬の場所		
埋葬又は火葬の年月日		
改葬の理由		<input type="checkbox"/> 新墓地設置 <input type="checkbox"/> 墓地移転 <input type="checkbox"/> その他()
改葬の場所		
申請者	住所	
	氏名	印
	死亡者との続柄	
	墓地使用者等との関係	
※ 申請者が墓地使用者等と異なる場合は記入してください。 上記のとおり改葬を承諾する。 令和 年 月 日 墓地使用者等 住所 _____ 氏名 _____ 印		
上記埋葬若しくは埋蔵又は収蔵の事実を証明します。 令和 年 月 日 墓地等管理者 住所 _____ 氏名 _____ 印		

死亡者に関する事項

本籍			
住所			
氏名		性別	男・女
死亡年月日	年 月 日		
埋葬又は火葬の場所			
埋葬又は火葬年月日	年 月 日	死亡者との続柄	
本籍			
住所			
氏名		性別	男・女
死亡年月日	年 月 日		
埋葬又は火葬の場所			
埋葬又は火葬年月日	年 月 日	死亡者との続柄	
本籍			
住所			
氏名		性別	男・女
死亡年月日	年 月 日		
埋葬又は火葬の場所			
埋葬又は火葬年月日	年 月 日	死亡者との続柄	
本籍			
住所			
氏名		性別	男・女
死亡年月日	年 月 日		
埋葬又は火葬の場所			
埋葬又は火葬年月日	年 月 日	死亡者との続柄	
本籍			
住所			
氏名		性別	男・女
死亡年月日	年 月 日		
埋葬又は火葬の場所			
埋葬又は火葬年月日	年 月 日	死亡者との続柄	