第　　　号　　 改葬許可申請書

氏名

中井町長　殿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 改葬の場所 | 改葬の理由 | 埋葬または火葬の年月日 | 埋葬または火葬の場所 | 死亡年月日 | 死亡者の性別 | 死亡者の氏名 | 死亡者の住所 | 死亡者の本籍 |
| 住所・氏名死亡者との続柄墓地使用者との関係 |
| 【住所】 【氏名】【続柄】【墓地使用者との関係】 |  |  | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 |  | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 |  |  |  |  |

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第一項により申請します。

平成　　　年　　月　　　日

申請者　氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

右記のとおり埋葬していることを証明します。　　　　墓地管理者　　住所

氏名 ㊞

中 井 町 長　　殿