**改　葬　許　可　申　請　書**

長泉町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所：〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　死亡者との続柄（死亡者からみた続柄）　　 〔　〕

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　墓地使用者との続柄（墓地使用者からみた続柄）〔　　　〕

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自宅電話：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯電話：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 死亡者の本籍 |  |
| ２ | 死亡者の住所 |  |
| ３ | 死亡者の氏名 |  |
| ４ | 死亡者の性別 |  |
| ５ | 死亡月年月 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| ６ | 埋葬又は火葬の場所 |  |
| ７ | 埋葬又は火葬の年月日 |  年　　　月　　　日 |
| ８ | 改葬の理由 |  |
| ９ | 改葬の場所 |  |
| 10 | 改葬予定年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 11 | 上記の改葬について承諾します。　　　　　　　年　　月　　日　墓地使用者：住所：〒　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 12 | 上記のとおり埋葬・焼骨を埋蔵していることを証明します。　　　　　　　年　　月　　日　墓　地　名称　管理者　住所　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

※　11欄：墓地使用者が申請者本人でない場合は、墓地使用者の承諾が必要です。

※　12欄：墓地管理者からの証明が必要です。

※　改葬者1人毎に申請書を提出してください。

|  |
| --- |
| （改葬許可番号　　　　号）**上記の通り相違ないものと認め改葬を許可する。**　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**長泉町長　　　　　　　　　　　　　印** |