

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