

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	死亡年月日	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