令和　　年　　月　　日

須恵町長　平松　秀一　様

申請者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先

改葬許可申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 埋葬又は火葬の場所（現在骨がある墓地又は納骨堂の所在地） |  |
| 改葬の理由 |  |
| 改葬の場所（骨を移す先の墓地又は納骨堂の所在地） | 都・府　　　　　市・区　　　　　　区・丁目　　　　　　道・県　　　　　郡　　　　　　　　町・村　　　　番地 |
| 申請者と墓地使用者の関係 |  |
| 死亡者の本籍 | 死亡者の住所 | 死亡者の氏名 | 性別 | 死亡年月日 | 埋葬又は火葬の年月日 | 申請者との続柄 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

上記のとおり埋葬（納骨）していることを証明します。

　令和　　年　　月　　日

〈墓地管理者の住所〉　須恵町大字

〈管理者氏名〉　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

改葬許可証

上記の申請については許可いたします。

令和　　年　　月　　日

須恵町長　平松　秀一