

改葬許可申請書

稲美町長様

年 月 日

第 号

死亡者	本籍	
	住所	
	氏名及び性別	男・女
	死亡年月日	年 月 日
埋葬又は火葬の場所		
埋葬又は火葬の年月日		年 月 日
改葬の理由		
改葬の場所		
申請者	住所	
	氏名	
	死亡者との続柄	
	墓地使用者との関係	1. 本人 2. その他 ()

上記の埋葬納骨の事実を証明する。

年 月 日

墓地管理者 住所

氏名

印

注：墓地使用者以外の方が改葬の許可を受けようとする場合は、
墓地使用者の改葬についての承諾書を添付してください。