

改葬許可申請書

宝達志水町長 様

		年 月 日申請
死亡者の	本 籍	
	住 所	
	氏 名	
	性 別	男 ・ 女
	死 亡 年 月 日	年 月 日
埋葬又は 火葬の	場 所	
	年 月 日	年 月 日
改葬の	理 由	
	場 所	
申請者の	住 所	
	氏 名	㊟
	死亡者との続柄	
上記埋葬（又は納骨）の事実を証明します。		
年 月 日		
墓地所在地		
墓地管理者 住 所		
氏 名 ㊟		

