

課 長	課長補佐	課 員

改葬許可申請書

平成 年 月 日

由布市長 殿

申請者 住所

氏名 印

(記名押印又は署名)

次のとおり改葬許可を受けたく、墓地・埋葬等に関する法律第5条1項の規定により申請します。

死 亡 者	本 籍					
	住 所					
	氏 名	他 体	性別	男・女	申請者との続柄	
	死亡年月日	平成 年 月 日	埋葬又は火葬年月日	平成 年 月 日		
埋葬又は火葬の場所						
改葬の理由						
改葬の場所						
申請者と墓地使用者との続柄						

埋葬

上記死亡者について 埋蔵 の事実を証明する。

収蔵

平成 年 月 日

住所

墓地又は納骨堂の管理者

法人名

代表者氏名 印