改葬許可申請書

年 月 日

佐賀県杵島郡白石町長 様

		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1						
	住所		墓地使用者 との関係					
申請者	氏名		生年月日	2	年	月	日	
	八石	T	電話番号					

下記のとおり改葬の許可を受けたいので、墓地、埋葬等に関する法律第5条第1項及び 同法施行規則第2条により申請します。

	死 亡 者 の 本 籍 死 亡 者 の 住 所		亡者生年			性別	死 亡 年月日	埋火葬 年月日	申請者 との 続柄	
1		. (年	月	日生)	男・女				
2		. (年	月	日生)	男・女				
3		. (年	月	日生)	男・女				
4		. (年	月	日生)	男・女				
(5)		. (年	月	日生)	男・女				
埋火葬の場所										
改葬の理由										
改葬分	施設名 及び 葬 先 代表者氏名									
	所 在 地									

上記埋葬の事実を証明する。

年 月 日

墓地管理者 墓地等の名称

住所

墓地、埋葬等に関する法律第5条第2項の規定により、上記のとおり改葬を許可する。 年 月 日