

改葬許可 申請書

佐賀県多久市長 様

申請日： 年 月 日

死亡者の本籍 (死産の場合は、父母の本籍)		
死亡者の住所 (死産の場合は、父母の住所)		
死亡者の氏名 (死産の場合は、父母の氏名)		
死亡者の性別 (死産の場合は、死児の性別)		
死亡年月日 (死産の場合は、分べん年月日)		
埋葬又は火葬の場所		
埋葬又は火葬の年月日		
改葬の理由		
改葬の場所		
申請者の住所、氏名、死亡者との 続柄及び墓地使用者等との関係 (死産の場合は、申請者の住所、 氏名及び墓地使用者等との関係)	住所	
	氏名 (連絡先)	(TEL :)
	死亡者との続柄 (死産の場合は、 空欄)	
	墓地使用者 等との関係	
上記のとおり埋葬してある事実に相違ないことを証明します。		
令和 年 月 日		
住 所		
墓地管理者		印