

第 号 改葬許可申請書

死亡者の本籍 (死産の場合は父母の本籍)	
死亡者の氏名 (死産の場合は父母の氏名)	死亡者の性別
死亡年月日 (死産の場合は分娩の年月日)	明治 昭和 大正 平成 令和 年 月 日
埋葬又は納骨の場所	
埋葬又は火葬年月日	
改葬の理由	石碑建立納骨堂合祀
改葬の場所	
申請者の住所	
申請者の氏名	続柄

前記のとおり改葬許可を受けたく墓地理葬等に関する法律第五条第二項の規定により申請します。

年 月 日

申請者連絡先電話番号

佐々町長様

前記埋葬の事実を認めます。

墓地管理者 住所

氏名

連絡先電話番号

