

改葬許可申請書

令和 年 月 日

周防大島町長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____ ㊟

TEL _____

次のとおり改葬の許可を受けたく墓地埋葬等に関する法律第5条第2項及び同施行規則第2条により申請いたします。

死亡者の本籍	
死亡者の住所	
死亡者の氏名	
死亡者の性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
死亡年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成
埋葬（蔵）または火葬の場所	
埋葬（蔵）または火葬の年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成
改葬の理由	<input type="checkbox"/> 新墓地設定 <input type="checkbox"/> 墓地移転 <input type="checkbox"/> その他（ ）
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	(住所)
	(氏名)
	墓地使用者との関係
	死亡者との続柄
上記埋葬（蔵）・納骨の事実を証明する。	
墓地管理者	(住所)
	(氏名) ㊟

※ 添附書類

新たに埋葬（蔵）する墓地等の使用権限に関する証明等（墓地使用許可書、契約書等）の写し