

# 改葬許可申請書

広川町長 殿

年 月 日

下記のとおり改葬したいので許可を申請します。

申請者 住所	_____
氏名	_____ 印
連絡先	_____
死亡者との続柄	死亡者の _____
墓地使用者等との関係	墓地使用者等の _____

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)		性別	男・女
死亡の年月日 (死産の場合は分娩年月日)	年	月	日
埋葬又は火葬の場所	(所在地)		
	(名称等)		
埋葬又は火葬の年月日	年	月	日
改葬の理由			
改葬の場所	(所在地)		
	(名称等)		

※ 上記の内容を管理者の方から証明して頂いて下さい。

上記の(埋葬・埋蔵・収蔵)の事実を証明する。			
墓地又は納骨堂の	所	在	_____
	名	称	_____
管理者又は行政区長	氏名		_____ 印

申請人が墓地使用者等以外の者にあつては、

「墓地使用者等の改葬についての承諾書」又は  
「これに対抗することができる裁判の謄本」の添付が必要です。