

改葬許可申請書

石川県鳳珠郡穴水町長 吉村光輝 様

死亡者の本籍	
死亡者の住所	
死亡者の氏名	
死亡者の性別	
死亡年月日	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との関係	住所 氏名 死亡者との続柄 () 墓地使用者との関係 ()

上記のとおり改葬許可を受けたく墓地埋葬に関する法律第5条及び同施行規則第2条により申請いたします。

上記埋葬の事実を証明する。

墓地管理者 住所

氏名

印

令和 年 月 日

申請者 氏名

印

電話番号

— —