

第 号 改 葬 許 可 申 請 書

死亡者	本 籍						
	住 所						
	氏 名						
	性 別		死亡年月日				
	埋葬又は火葬の年月日		申請者との続き柄				
死亡者	本 籍	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> 「死亡された方」ごとに記入してください。わからない箇所は、「不明」と記入してください。 </div>					
	住 所						
	氏 名						
	性 別					死亡年月日	
	埋葬又は火葬の年月日					申請者との続き柄	
死亡者	本 籍	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> 墓地管理者からの証明を受けた後に、大木町役場健康福祉課へ1部提出してください。審査の上、許可となります。 </div>					
	住 所						
	氏 名						
	性 別					死亡年月日	
	埋葬又は火葬の年月日					申請者との続き柄	
死亡者	本 籍						
	住 所						
	氏 名						
	性 別		死亡年月日				
	埋葬又は火葬の年月日		申請者との続き柄				
埋蔵又は火葬の場所（現在、納骨の場所）							
改葬の理由							
改葬の場所							

上記のとおり改葬したいので、許可下さるよう、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条により申請します。

年 月 日

申請者 住 所

氏 名

印

上記のとおり埋葬（納骨）していることを証明します。

年 月 日

墓地管理者 住 所 大木町大字

氏 名

墓地管理者から証明を受けてください。

印

第 号 改 葬 許 可 証

上記申請については許可いたします。

年 月 日

福岡県三潆郡大木町長

広 松 栄 治