

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 | | | |
| | 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 | |
| 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

㊟

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

㊟

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

福岡県三潴郡大木町長

広 松 栄 治