

改 葬 許 可 申 請 書

死 亡 者 の 本 籍			
死 亡 者 の 住 所			
死 亡 者 の 氏 名		性別	男 ・ 女
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	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： 電話番号： 死亡者との続柄： 墓地使用者との関係：		

前記のとおり改葬許可を受けたいため墓地埋葬等に関する法律第5条第2項の規定により申請いたします。

令和 年 月 日

申 請 人

前記埋葬の事実を証明する・・・墓地管理者

㊞

(あて先) 石川県白山市長