改 葬 許 可 申 請 書

年　　月　　日

吉 野 川 市 長　様

改葬許可申請者

住 所

氏 名

（TEL　　）

墓地、埋葬等に関する法律第５条第１項の規定により、改葬許可を申請します。

死 亡 者 の 本 籍			
死 亡 者 の 住 所			
死 亡 者 の 氏 名 ならびに 性 別 ・ 続 柄 等	性別　男　女	申請者 から見た 続　柄	
死 亡 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	（具体的な理由）		
改 葬 の 場 所			
＊現在の墓地使用者	住　所		
	氏　名		
	改葬申請者との続柄		

＊現在の墓地使用者以外の方が申請する場合は、本申請書とは別に墓地使用者の承諾書が必要です。

上記及び右記のとおり、埋葬の事実を証明します。

年　　月　　日

墓 地・寺 院 等 の 管 理 者

住　所

氏　名　　印

（左記欄以外の死亡者について記入してください）

死 亡 者 の 本 籍	死 亡 者 の 氏 名	性別	死亡の年月日	埋葬又は火 葬の年月日	申請者 から見た 続　柄