

墓地改葬許可申請書（許可証）

水巻町長 美浦喜明 様

	本 籍	氏 名	性 別	死 亡 年 月 日	埋 葬 又 は 火 葬 の 場 所	埋 葬 又 は 火 葬 の 年 月 日	申請者との 続 柄
	住 所						
死 亡 者							
改葬の理由							
改葬の場所							

※死産の場合は死亡者の本籍・住所・氏名欄は父母の本籍・住所・氏名を記入してください

<p>上記のとおり埋蔵又は納骨していることを証明します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">（墓地又は納骨堂管理者）住所</p> <p style="text-align: right;">氏名 (印)</p>
<p>上記のとおり改葬したいので墓地理葬法に関する法律第5条第2項の規定により申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">（申請者）住所</p> <p style="text-align: right;">氏名 (印)</p> <p style="text-align: right;">電話番号</p>
<p>（※申請者と墓地使用者が異なる場合に記入してください）</p> <p>上記申請者の改葬許可申請について承諾いたします。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">（墓地使用者）住所</p> <p style="text-align: right;">氏名 (印)</p> <p style="text-align: right;">申請者との関係</p> <p style="text-align: right;">電話番号</p>

上記申請のとおり改葬を許可します。

年 月 日