

改 葬 許 可 申 請 書

死 亡 者	本 籍			
	住 所			
	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	住 所			
	氏 名			
	電話番号			
	死亡者との続柄		墓地使用者等との関係	

上記のとおり改葬許可を受けたく墓地、埋葬等に関する法律第5条第2項により申請いたします。

年 月 日 申請者 印

上記のとおり改葬することを承諾します。

年 月 日 墓地使用者等
住所氏名 印
電話番号

埋葬
上記埋蔵の事実を認めます。 墓地管理者
収蔵 住所氏名 印

美 濃 市 長 様

※添付書類：改葬先の受け入れを証明するもの