

改葬許可申請書

死亡者	本籍	
	住所	
	氏名	
	性別	
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	
	墓地使用者との関係	

上記のとおり改葬許可を受けたいので申請いたします。

令和 年 月 日

桜川市長 様

墓地等管理者証明欄

住所
氏名 印

墓地使用者等承諾欄(申請者が墓地使用者等でない場合)

住所
氏名 印