改 葬 許 可 申 請 書

熊本県水俣市長 様

令和　　年　　月　　日

申請者

住 所　　TEL

氏 名　　死亡者との続柄

改葬許可を受けたく、墓地、埋葬等に関する法律第5条第1項及び同施行規則第2条により、申請いたします。

死亡者の氏名	性別	死亡年月日	埋葬又は火葬年月日	埋葬又は火葬の場所	死亡者の本籍	死亡者の住所
		年　月　日	年　月　日			
		年　月　日	年　月　日			
		年　月　日	年　月　日			
		年　月　日	年　月　日			
		年　月　日	年　月　日			
		年　月　日	年　月　日			
		年　月　日	年　月　日			
改 葬 の 理 由	該当する理由に〇をつけてください。 1．納骨堂に納骨するため　2．墓地移転のため　3．合葬するため　4．その他（　　）					
改 葬 の 場 所	都道府県					

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

墓地又は納骨管理者

住所

氏名　　印

改葬許可証　　許可番号第　　号

上記のとおり改葬を許可します。

令和　　年　　月　　日

熊本県水俣市長　　髙岡　利治