

改 葬 許 可 申 請 書

死亡者の	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	
	年 月 日	
改葬の	理 由	
	場 所	
申請者の	住 所	
	氏 名	印
	死亡者との続柄	
<p>上記の通り改葬許可を受けたく、墓地、埋葬等に関する法律第五条及び同施行規則第二条により申請いたします。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申請者 印</p> <p>上記埋葬の事実を証明します。</p> <p style="text-align: right;">墓地管理者 住 所 氏 名 印</p> <p>(あて先) 石川県鳳珠郡能登町長</p>		