

平成 年 月 日

福島県須賀川市長

申請者 住所 _____

氏名 _____

連絡先 () -

改葬許可申請書

下記のとおり改葬の許可を受けたく申請します。

死亡者の本籍	
死亡者の住所	
死亡者の氏名	
死亡者の性別	男・女
死亡年月日	年 月 日
埋葬又は火葬場所	福島県須賀川市
埋葬又は火葬年月日	年 月 日
改葬の理由	
改葬の場所	
死亡者との続柄及び 墓地使用者との関係	死亡者との続柄 () 墓地使用者との関係 ()

上記のとおり埋葬（納骨）の事実を証明します。

平成 年 月 日

墓地管理者 住所 _____

氏名 _____

改葬許可証

第 号

上記の申請について許可します。

平成 年 月 日

福島県須賀川市長

事務処理欄

課長	課長補佐	係長	係員