令和　　　年　　　月　　　日

福島県須賀川市長　大寺　正晃

　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。

　令和　　　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。

令和　　　年　　　月　　　日

福島県須賀川市長　大寺正晃

事務処理欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係員 |
|  |  |  |  |

（第二条　死亡）