

改葬許可申請書（許可証）

古殿町長 様

死亡者の本籍				
死亡者の住所				
死亡者の氏名		性 別	男 ・ 女	
死亡年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	埋(火) 葬場所		
埋葬又は火葬の年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日			
改葬の理由				
改葬の場所				
申請者の住所				
申請者の氏名		死亡者との続柄		
上記のとおり改葬の許可を受けたく、墓地、埋葬等に関する法律第5条第2項及び同法施行規則第2条により申請いたします。 令和 年 月 日 申 請 者 (印)				
上記の埋葬(埋蔵・収蔵)の事実を証明する。 令和 年 月 日 墓地(納骨堂)の名称 墓地(納骨堂)の管理者 (印)				

上記のとおり許可する。

令和 年 月 日

福島県石川郡古殿町長 岡 部 光 徳 印