改葬許可申請書

年 月 日

大 津 市 長

(申請者)

氏 名

電話番号

下記の通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1項および同法施行規 則第2条により申請します。

死 亡 者 の 本 籍			
死 亡 者 の 住 所			
死亡者の氏名			
死 亡 者 の 性 別			
死亡年月日	年	月	日
埋葬又は火葬の場所			
埋葬又は火葬の年月日	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			
墓地使用者との関係			

上記、埋葬若しくは埋蔵又は収蔵の事実を証明する。

墓地等の名称

管理者 住 所

氏 名

印