

改葬許可申請書

市長	副市長	部長	課長	副課長	主任	係

死亡者の本籍	(死亡した当時の本籍)		
死亡者の住所	(死亡した当時の住所)		
死亡者の氏名	嬉野 太郎		
死亡者の性別	男		
死亡年月日	○年○月○日		
埋葬又は火葬場所	佐賀県嬉野市○○町大字○○○○番地 ○○墓地		
埋葬又は火葬年月日	○年○月○日		
改葬の理由	墓地購入のため		
改葬先の場所	○○県○○市○○町○○番地 ○○霊園		
申請者	住所	(申請者の現住所)	
	氏名	嬉野 一太郎	
	死亡者との続柄	子	
	墓地使用者等との関係	本人	

複数名の場合は、区切ってご利用ください。

上記のとおり墓地、埋葬等に関する法律第5条の規定による許可を受けたいので、同法施行規則第2条の規定により申請します。

現在、遺骨がある市町村に申請してください。

○年 ○月 ○日

佐賀県嬉野市長 様

上記のとおり埋葬・納骨の事実を証明します。

これまでの墓地の管理者(寺や区長等)からの証明が必要です。(改葬先の証明ではありません)
※お墓を守っている方ではありません。

○年 ○月 ○日

(墓地管理者) 職名又は住所 嬉野市○○町大字○○○○番地 ○○墓地管理者

氏 名 佐 賀 次 郎 ⑩

(申請者) 連絡先電話 : 000-0000-0000