

課長	課長補佐	係長	主査	係

改葬許可申請書

香春町長 殿

年 月 日

次のとおり改葬許可を受けたいので、墓地、埋葬等に関する法律第5条1項の規定により申請します。

死 亡 者	本籍			
	住所			
	氏名		性別	男・女
死亡年月日				
埋葬又は火葬の場所 <small>(現在骨のある墓地又は納骨堂の所在地)</small>				
埋葬又は火葬の年月日				
改葬の理由				
改葬の場所 <small>(骨を移す先の墓地又は納骨堂の所在地)</small>				
申請者の住所、氏名、死亡者との続柄及び墓地使用者等との関係		住所 氏名 ㊟ 連絡先 死亡者との続柄 () 墓地使用者との関係 ()		

埋葬証明書

上記の死体（焼骨）を埋葬（埋蔵・収蔵）していることを証明します。

年 月 日

墓地等管理者 住所（所在地）
氏名（名称）

㊟

上記の使用者が改葬許可申請を行うことを承諾します。

墓地使用者等

住所 _____

氏名 _____

㊟

※申請者が墓地使用者等以外である場合のみ記入してください。

改葬許可書

上記の申請を許可する。

年 月 日

香春町長

㊟

回 覧	月 日	分類番号	保存期間
回覧完結	月 日		