

受付印

改葬許可申請書

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 ・ 不詳		
死 亡 年 月 日		年 月 日		
埋葬の場所 (土葬の場合)		墓地（霊園）		
火葬の場所		火葬場		
埋葬又は火葬の 年月日		年 月 日		
改葬の理由				
改葬の場所		墓地(霊園)・納骨堂		
申請者	住所		死亡者との 続柄	
	氏名		墓地利用者 等との関係	本 人
	電話			

上記のとおり、改葬許可を受けたく、「墓地埋葬等に関する法律」第5条第2項により、申請いたします。

滋賀県東近江市市長 様

年 月 日

上記の埋葬（焼骨の埋葬）の事実を認めます。 年 月 日

墓地名称

墓地所在地

墓地管理者 住所
電 話
氏 名

印