

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(靈園)		
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(靈園)・納骨堂		
申請者	住所	④	死亡者との 続柄
	氏名		墓地利用者 等との関係
	電話		本人

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

④