　いの町長　 様

　　年　　月　　日

改　葬　許　可　申　請　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者の住所 | |  | | | | | | | |
| 申請者の氏名 | | ㊞ | | 電話番号 | | |  | | |
| 埋葬又は火葬の場所 | | 高知県吾川郡いの町 | | | | | | | |
| 改葬の理由 | |  | | | | | | | |
| 改葬の場所 | |  | | | | | | | |
| 申請者と墓地使用者  との関係 | |  | | | | | | | |
| 死亡者の氏名（父母の氏名） | 死亡者の本籍  （父母の本籍） | | 死亡者の住所  （父母の住所） | | 性別 | 死亡（分べん）年月日 | | 埋葬又は  火葬の年月日 | 申請者  との  続柄 |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |
| ※上記は、死産につき（　）内に読み替える。 | | | | | | | | | |
| 上記の埋葬（埋蔵・収蔵）の事実を証明します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　墓地管理者の住所  墓地管理者の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | | | | |

下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１項の規定により申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 死亡者の氏名（父母の氏名） | 死亡者の本籍  （父母の本籍） | 死亡者の住所  （父母の住所） | 性別 | 死亡（※分べん）年月日 | 埋葬又は火葬の年月日 | 申請者との続柄 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ※上記は、死産につき（　）内に読み替える。 | | | | | | |