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。 |