

## 改葬許可申請書

( 宛 先 )  
瀬戸内市長

申請者 : 住所 \_\_\_\_\_

: 電話 \_\_\_\_\_

: 氏名 \_\_\_\_\_ 墓地使用者との関係( \_\_\_\_\_ )

墓地、埋葬等に関する法律 第5条 に基づき、申請します。

死亡者氏名 (申請者との続柄)	性別	死亡年月日	死亡者本籍	埋火葬年月日
			死亡者住所	
(続柄)	男	明・大・昭・平・令	本籍	. .
	女	. .	住所	
(続柄)	男	明・大・昭・平・令	本籍	. .
	女	. .	住所	
(続柄)	男	明・大・昭・平・令	本籍	. .
	女	. .	住所	
(続柄)	男	明・大・昭・平・令	本籍	. .
	女	. .	住所	
(続柄)	男	明・大・昭・平・令	本籍	. .
	女	. .	住所	
現在、埋蔵又は収蔵されている墓地又は納骨堂の名称及び所在地	名称		瀬戸内市	
	所在地			
墓地又は納骨堂の 管理者証明欄	上記のとおり相違ないことを証明します。 住所 : 氏名 :			

改葬場所 (名称及び所在地)	
改葬理由	

改葬許可証	
第 _____ 号	
上記申請について改葬を許可します。	
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
瀬戸内市長 黒石健太郎 印	