

改葬許可申請書

摂津市長様

令和 年 月 日

(申請者) 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

死亡者との続柄 _____ 墓地使用者との関係 _____

次のとおり改葬の許可を申請します。

死 亡 者 ※二名以上は別紙に記載	本 種			
	住 所			
	氏 名		性 別 男・女	
	死 亡 年 月 日			
	火 葬 の 場 所			
	火葬の年月日			
改 葬 の 理 由	<input type="checkbox"/> 墓地移転 <input type="checkbox"/> 墓地新設 <input type="checkbox"/> その他 []			
改 葬 の 場 所				
墓 地 使 用 者	住 所			
	氏 名			

※墓地使用者以外の方が申請する場合は、墓地使用者の承諾書が必要です。

墓地管理者の証明	上記死亡者について、埋蔵の事実を証明する。			
	年 月 日			
	住 所			
	名 称			
	代表者氏名			
			印	

課 長	課長代理	係 長	係 員	本 人 確 認 書 類	確 認 者
				免許・旅券・番力・身障 年金・在カ・特永・学生証 その他()	

別紙

死 亡 者	本籍		
	住所		
	氏名	性別	男・女
	死亡年月日	火葬の年月日	
	火葬の場所	申請者の死亡者との続柄_____	

死 亡 者	本籍		
	住所		
	氏名	性別	男・女
	死亡年月日	火葬の年月日	
	火葬の場所	申請者の死亡者との続柄_____	

死 亡 者	本籍		
	住所		
	氏名	性別	男・女
	死亡年月日	火葬の年月日	
	火葬の場所	申請者の死亡者との続柄_____	

死 亡 者	本籍		
	住所		
	氏名	性別	男・女
	死亡年月日	火葬の年月日	
	火葬の場所	申請者の死亡者との続柄_____	

墓 地 管 理 者 の 証 明	上記死亡者について、埋蔵の事実を証明する。		
	年　月　日		
	住　所		
	名　称		
	代表者氏名		
			印