

第 号 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
死 亡 年 月 日	年 月 日
埋葬又は火葬の場所	
埋葬又は火葬の年月日	年 月 日
改 葬 の 理 由	
改 葬 の 場 所	
申請者の住所氏名及び 死亡者との続柄	

上記のとおり改葬の許可を受けたく墓地、埋葬等に関する法律施行規則第2条の規定により申請します。

令和 年 月 日

愛知県長久手市長 殿

申請者

住所

氏名

連絡先 ()

前記の事実を証明します。

令和 年 月 日

墓地管理者

印

寺住職

印