

改葬許可申請書

令和 年 月 日

大野城市長 様

申請者 住所
氏名
Tel
(代理人住所
氏名
Tel)

下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第5条第1項の規定により申請します。

死亡者の氏名	死亡者の本籍	死亡者の住所	性別	死亡年月日	埋火葬年月日	埋火葬の場所	続柄
改葬の理由							
改葬の場所							

上記のとおり埋葬、納骨されていることを証明します。

令和 年 月 日

墓地（納骨堂） 住所
管理者
氏名

印

改葬許可書

上記については許可します。

令和 年 月 日

大野城市長 井 本 宗 司