

# 改葬許可申請書

平成 年 月 日

日進市長様

申請者 住所  
氏名 印  
電話

墓地埋葬等に関する法律第5条第2項の規定に基づき、墓地埋葬の許可を受けたいので、つぎのとおり申請します。

死亡者の本籍	
死亡者の住所	
死亡者の氏名	
死亡者の性別	
死亡年月日	
埋葬又は火葬の場所	
埋葬又は火葬の年月日	
改葬の理由	
改葬の場所	
申請者の住所氏名	
死亡者との続柄及び墓地使用者等との関係	

上記埋葬の事実を認めます。

墓地管理者名

印