

# 改葬許可申請書

年 月 日

香芝市長 様

申請者 現住所

氏名

電話番号

下記のとおり改葬許可を受けたいので申請します。

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	(名称) (住所)
申請者と死亡者の続柄及び墓地使用者等との関係	(死亡者からみた申請者との続柄) (墓地使用者等からみた申請者との関係)

上記 埋葬・埋蔵・収蔵の事実を証します。

墓地・納骨堂・管理者 住所

氏名

※墓地使用者等とは、墓地使用者又は焼骨収蔵委託者をさし、  
墓地等管理者が備える帳簿に記載されている者。

印

起案	公印照合欄	課長	主幹	起案者
年月日	年月日			
決裁	年月日			
年月日	文書番号			
施行	香環第 号			
年月日				