



改葬許可申請書（許可証）

令和 年 月 日

築上町長 様

(申請者) 住 所
本籍地
氏 名
連絡先

⑨

下記のとおり改葬したいので墓地埋葬等に関する法律第5条第2項の規定により申請します。

死亡者	本 籍		
	住 所		
	氏 名		
	生 年 月 日		
	死 亡 年 月 日		
	埋 葬 又 は 火 葬 の 場 所	所 在 地	
		名 称	
申請者との続柄			
申請者と墓地使用者等との関係			
改葬の理由			
改葬の場所	所 在 地		
	名 称		
下記のとおり埋葬（納骨）している事実を証明します。			
令和 年 月 日			
住 所（所在地）			
墓地管理者			
氏 名（名 称）			

築住第 号

上記申請のとおり改葬を許可する。

令和 年 月 日

築上町長 新 川 久 三