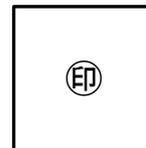


捨印欄



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

印

連絡先

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）		

印

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