

改 葬 許 可 申 請 書

死 亡 者 の 本 籍	
死 亡 者 の 住 所	
死 亡 者 の 氏 名	
死 亡 者 の 性 別	男 女
死 亡 年 月 日	年 月 日
埋葬又は火葬の場所	
埋葬又は火葬年月日	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	住所 氏名 続柄

上記のとおり改葬許可を受けたく、墓地埋葬等に関する法律第5条及び同法施行規則第2条により申請いたします。

令和 年 月 日
申請者 住 所

氏 名 ⑩

上記埋葬の事実を証明する。

墓地管理者 ⑩

長野県大町市長 柳原 健 様