

改葬許可申請書

令和 ○年 ○月 ○日

稲沢市長様

下記のとおり改葬の許可を申請します。

記

死亡者の本籍	愛知県稲沢市○○町○○番地		
死亡者の住所	愛知県稲沢市○○町○○番地		
死亡者の氏名	稲沢 一郎	性別	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女
死亡年月日	平成○年○月○日		
埋葬又は火葬の場所	稲沢市祖父江町拾町野猿尾北 1033-1 祖父江斎場		
埋葬又は火葬の年月日	平成○年○月○日		
改葬の理由	例) 遺骨を別の場所へ移すため		
改葬の場所	例) 愛知県○○市○○町○○番地 ○○寺院		
申請者の住所	愛知県稲沢市○○町○○番地		
申請者の氏名	稲沢 太郎		
死亡者との続柄及び 墓地使用者等との関係	死亡者との続柄 子	墓地使用者等との関係 本人	

上記死亡者の埋葬（納骨）の事実を証明します。

令和 年 月 日

管理者 住所

墓地（納骨堂）等の名称

代表者氏名

印

※赤枠は現在納骨されている場所の管理者等からの証明を事前にもらってください。

申請者の電話番号：

—

—