

改葬許可証交付申請書

No. _____

死 亡 者	本 籍					
	住 所					
	氏 名		死亡時 年 齢	歳	性別	男 女
死 亡 年 月 日		明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日				
埋葬又は火葬	場 所					
	年月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日				
改 葬 の 理 由						
改 葬 の 場 所						
上記埋葬・火葬（納骨）していることを証明する。 令 和 年 月 日 墓地・納骨堂管理者氏名 _____ 印						
上記改葬を許可されたく申請します。 令 和 年 月 日 北海道厚岸郡厚岸町長 様 住所 _____ 申 請 者 氏 名 _____ 印 死 亡 者 と の 続 柄 _____ 墓地使用者等との関係 _____						