

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	男・女	男・女	男・女	男・女
死亡年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日
埋葬又は火葬の場所					
埋葬又は火葬の年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日
改葬の理由					
改葬の場所					
申請者の住所、氏名 及び死亡者との続柄	(続柄)	(続柄)	(続柄)	(続柄)	(続柄)
管理者の証明	埋葬されていることを証明します。 令和 年 月 日 管理者 住 所 氏 名 印				
上記のとおり改葬許可を申請します。 令和 年 月 日 伊根町長様					
申請者 住 所 氏 名 印 T E L					