

平成 年 月 日

改葬許可申請書

御所市長様

〒

申請者 住所
氏名
電話

㊞

下記のとおり改葬を受けたく、墓地埋葬に関する法律第五条第二項により申請します。

死亡者	本籍			
	住所			
	氏名および性別			男 ・ 女
	死亡年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日
埋葬または火葬場所	御所市二〇三 御所市墓地			
埋葬または火葬の年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日	
改葬の理由				
改葬の場所				
死亡者との続柄				

上記埋葬の事実を認めます。

墓地管理者住所
氏名

奈良県御所市一一三
御所市長 東川 裕

上記申請者は墓地使用者にして改葬許可の上は、受入に支障ありません。

新墓地管理者住所
氏名

㊞