改 葬 許 可 申 請 書

大槌町長　平 野 公 三　様

下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条第１項及び同法施行規則第２条の規定に基づき申請します。

	令和　　年　　月　　日申請

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			
埋葬又は火葬の年月日	年　　月　　日		
改葬の理由			
改葬の場所			
申請者の住所、氏名、死亡者との続柄及び墓地使用者との関係	住所 氏名	続柄	

埋葬（納骨）の事実を証明する。 令和　　年　　月　　日 住所 墓地（納骨堂）管理者氏名　　㊞

改葬する対象が複数の場合は、裏面に記入してください。

上記申請を許可する。

令和　　年　　月　　日

岩手県上閉伊郡大槌町長　平野　公三

氏　名		性別		死 亡 年 月 日	
本　籍				埋火葬年月日	
住　所				申請者の死亡者との続柄	
氏　名		性別		死 亡 年 月 日	
本　籍				埋火葬年月日	
住　所				申請者の死亡者との続柄	
氏　名		性別		死 亡 年 月 日	
本　籍				埋火葬年月日	
住　所				申請者の死亡者との続柄	
氏　名		性別		死 亡 年 月 日	
本　籍				埋火葬年月日	
住　所				申請者の死亡者との続柄	
氏　名		性別		死 亡 年 月 日	
本　籍				埋火葬年月日	
住　所				申請者の死亡者との続柄	
氏　名		性別		死 亡 年 月 日	
本　籍				埋火葬年月日	
住　所				申請者の死亡者との続柄	
氏　名		性別		死 亡 年 月 日	
本　籍				埋火葬年月日	
住　所				申請者の死亡者との続柄	
氏　名		性別		死 亡 年 月 日	
本　籍				埋火葬年月日	
住　所				申請者の死亡者との続柄	
氏　名		性別		死 亡 年 月 日	
本　籍				埋火葬年月日	
住　所				申請者の死亡者との続柄	
氏　名		性別		死 亡 年 月 日	
本　籍				埋火葬年月日	
住　所				申請者の死亡者との続柄	
氏　名		性別		死 亡 年 月 日	
本　籍				埋火葬年月日	
住　所				申請者の死亡者との続柄	
氏　名		性別		死 亡 年 月 日	
本　籍				埋火葬年月日	
住　所				申請者の死亡者との続柄	