**改　葬　許　可　申　請　書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 死亡者の本籍　　※1 |  |  |
| 死亡者の住所　　※1 |  |  |
| 死亡者氏名　　※1 |  |  |
| 性別 |  |  |
| 死亡年月日（死産の場合は分娩年月日。　但し、妊娠４ヶ月以上） |  |  |
| 埋葬又は火葬の場所 |  |  |
| 埋葬又は火葬の年月日 |  |  |
| 改葬の理由 |  |  |
| 改葬の場所 |  |  |
| 申請者との続柄 |  |  |

※1　死産の場合は、父母の本籍、住所及び氏名

上記のとおり改葬を許可されたく墓地埋葬等に関する法律第５条により申請します。

令和　　　年　　　月　　　日

申請者　　住 所

氏 名

電 話

（あて先）

合志市長　　　荒木　義行

証　 明　 書

令和　　　年　　　月　　　日

上記、納骨（又は埋蔵、埋葬）の事実を証明します。

納骨堂又は墓地経営者の 名　称

〃　　　　　　　 住　所

〃　　　　　　　 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞