**改 葬 許 可 申 請 書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 死亡者 | 本 籍 |  | | |
| 氏 名 |  | 性別 | 男 ・ 女 |
| 死亡年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 埋葬又は火葬の場所 | |  | | |
| 埋葬又は火葬年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 改葬の理由 | |  | | |
| 改葬の場所 | |  | | |
| 提出書類 | | 埋葬若しくは納骨の事実を証する墓地若しくは  納骨堂の管理者の証明書を添付すること。 | | |
| 備　考 | |  | | |

蟹江町長　　殿

上記のとおり法第５条第１項の規定により、改葬の許可の申請を致します。

令和　 　年　 　月　 　日

申請者　住　所

　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　死亡者との続柄

　　　　　　　　　　連絡先電話番号　　　　　　―　　　　　―