

改葬許可申請書

令和 年 月 日

鏡石町長様

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項及び同施行規則第2条の規定により申請いたします。

| | |
|-----------|-------|
| 死亡者の本籍 | |
| 死亡者の氏名 | |
| 死亡者の性別 | 男・女 |
| 死亡年月日 | 年 月 日 |
| 埋葬・火葬の場所 | |
| 埋葬・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 | |
| 申請者の氏名 | ㊟ |
| 死亡者との続柄 | |

↓墓地又は納骨堂の管理者の証明を得た後に、税務町民課へ申請してください。

| | |
|--------------|--------------------|
| 証 明 書 | |
| 死亡者氏名 | _____ |
| 上記の死亡者に係る | 埋葬・埋（収）蔵の事実を証明します。 |
| 令和 年 月 日 | |
| 墓地又は納骨堂の名称 | _____ |
| 墓地又は納骨堂の所在地 | 福島県岩瀬郡鏡石町 _____ |
| 管理者氏名 | _____ ㊟ |