**改葬許可申請書**

　　年　　月　　日

印南町長　様

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　死亡者との続柄（　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　墓地使用者等との関係（　　　　　）

墓地、埋葬等に関する法律第５条第１項の規定により、改葬の許可を受けたいので、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |
| 埋葬又は火葬の場所 | 印南町大字　　　　　　　　　　（　　　　　　　墓地） |
| 埋葬又は火葬の年月日 |  |
| 改葬の理由 |  |
| 改葬の場所 |  |

上記の埋葬の事実を証明します。

墓地又は納骨堂の管理者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞

上記の改葬を承諾します。

墓地使用者等　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞

上記の申請を許可する。

 　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　印南町長　　　　　　　　　　　　　　㊞