

係長	係

# 改葬許可申請書

申請日： 年 月 日

(あて先) 川口市長

申請者	住所			
	氏名	現在の墓地等使用者との関係 本人・本人以外 ( )		
	電話番号			

死亡者	本籍			
	住所			
	氏名			
	性別	男・女	続柄	(死亡者から申請者を見たときの関係)
	死亡年月日	明治・大正・昭和・平成・令和	年	月 日
埋葬又は火葬の場所	(土葬場所又は火葬場名)			
埋葬又は火葬の年月日	明治・大正・昭和・平成・令和	年	月 日	
改葬の場所	(名称)	(住所)		
改葬の理由				

※申請者と現在(改葬前)の墓地等使用者が異なる場合は以下を記入してください。	
<input type="checkbox"/> 申請者が上記の遺骨を改葬することについて承諾します。	
現在の墓地等使用者(署名)	(氏名) _____
	(住所) _____

上記について、[ 埋葬・埋蔵・収蔵 ] の事実を証明いたします。

年 月 日

現在の墓地等管理者 住所

氏名(自署)