

係長	係

改葬許可申請書《複数改葬用》

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	

改葬の場所	(名称) (住所)
改葬の理由	

死亡者			
番号	氏名	続柄*	※詳細は別表のとおり
1			
2			
3			
4			
5			

※「続柄」：死亡者から申請者を見たときの関係

※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) <u>(氏名)</u>
<u>(住所)</u>

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)

申 請 者			
住 所		氏 名	

死 亡 者								
番 号	本 籍	住 所	氏 名	性 別	続柄※1	死 亡 年 月 日	埋葬又は火葬※2 場 所	埋 葬 又 は 火 葬 年 月 日
1				男 女		年 月 日		年 月 日
2				男 女		年 月 日		年 月 日
3				男 女		年 月 日		年 月 日
4				男 女		年 月 日		年 月 日
5				男 女		年 月 日		年 月 日

※1 「続柄」：死亡者から申請者を見たときの関係

※2 「埋葬又は火葬場所」：土葬場所又は火葬場名