

改葬許可証交付申請書

京丹波町長様

|                                                                         |       |  |         |     |
|-------------------------------------------------------------------------|-------|--|---------|-----|
| 死亡者の                                                                    | 本籍    |  |         |     |
|                                                                         | 住所    |  |         |     |
|                                                                         | 氏名    |  | 性別      | 男・女 |
|                                                                         | 死亡年月日 |  |         |     |
| 埋葬又は<br>火葬の                                                             | 場所    |  |         |     |
|                                                                         | 年月日   |  |         |     |
| 改葬の                                                                     | 理由    |  |         |     |
|                                                                         | 場所    |  |         |     |
| 現墓地使用者等の氏名                                                              |       |  | 申請者との関係 |     |
| 上記のとおり埋葬又は納骨の事実を証明します。<br>令和 年 月 日<br>墓地所在地<br>(墓地又は納骨堂管理者) 住所<br>氏 名 印 |       |  |         |     |

上記のとおり改葬したいので墓地埋葬等に関する法律第 5 条第1項の規定により申請します。

令和 年 月 日 申請

(申請者) 住所

氏 名 印

死亡者との続柄

電話番号