

改葬許可申請書

平成 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。
平成 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	_____ ㊟