

改葬許可申請書

下記のとおり改葬許可を申請します

令和 年 月 日

死亡者	本籍			
	住所			
	氏名		性別	男・女
死亡年月日		年	月	日
埋葬又は火葬	年月日	年	月	日
	場所			
改葬の理由				
改葬の場所	施設名			
	所在地			
申請者	住所	電話番号		
	氏名	⑩		
	死亡者との続柄			
	墓地使用者との関係			
上記のとおり埋葬してあることを証明します(埋蔵証明書の添付可)				
令和 年 月 日		墓地管理者 印		
上記の改葬許可を申請することを承諾します(申請者と同一の場合は不要)				
令和 年 月 日		墓地使用者 住所 氏名 印		

改葬許可証

上記の改葬を許可します

令和 年 月 日

木津川市長 河井 規子

別紙

改葬する対象が複数の場合はこの用紙に記入してください。

死亡者	本籍			
	住所			
	氏名		性別	男・女
死亡年月日		年	月	日
埋葬又は火葬	年月日	年	月	日
	場所			
申請者との続柄				
死亡者	本籍			
	住所			
	氏名		性別	男・女
死亡年月日		年	月	日
埋葬又は火葬	年月日	年	月	日
	場所			
申請者との続柄				
死亡者	本籍			
	住所			
	氏名		性別	男・女
死亡年月日		年	月	日
埋葬又は火葬	年月日	年	月	日
	場所			
申請者との続柄				