

墓地改葬許可申請書

長崎県西彼杵郡長与町長 様

令和 年 月 日

死亡者の本籍			
死亡者の住所			
死亡者の氏名			
死亡者の性別	男	・	女
死亡年月日	明・大・昭・平・令	年	月 日
埋葬又は火葬の場所	住所 長崎県西彼杵郡長与町 名称		
埋葬又は火葬の年月日	明・大・昭・平・令	年	月 日
改葬の理由	<input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 改修 <input type="checkbox"/> その他()	改葬数	体
改葬の場所	住所 名称		
申請者の住所、氏名、 死亡者との続柄及び 墓地使用者との関係	住所 氏名 死亡者との続柄()	電話 印	墓地使用者との関係()

上記のとおり、埋葬・納骨していることを証明します。

令和 年 月 日

墓地・納骨堂管理者 住所
氏名

印

上記の改葬に同意します。

令和 年 月 日

墓地・納骨堂使用者 住所
氏名

印

(申請者と同一人である場合は記載の必要はありません)

備考 同時に複数の改葬を行う場合は別紙へ記載すること。ただし、改葬の場所が同じ場合とする。