

改葬許可申請書

令和 年 月 日

新宮町長 殿

[申請者] 住 所

氏 名

印

電話番号

墓地(納骨堂)使用者との関係

本人 ・ 本人以外の場合は続柄()

下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1項の規定により申請します。

記

1 改葬場所(所在地及び名称)

現墓地（納骨堂）…… 福岡県糟屋郡新宮町

新墓地（納骨堂）……

2 改葬の理由

3 死亡者の状況

別表のとおり

上記のとおり埋(収)蔵していることを証明します。

[現墓地管理者] 住所

氏名

印

※申請者が墓地(納骨堂)使用者以外である場合は記入してください。

上記の申請者が改葬許可申請を行うことを承諾します。

[墓地(納骨堂)使用者] 住所

氏名

印

改葬許可書

上記申請のとおり改葬を許可します。

令和 年 月 日

福岡県糟屋郡新宮町長職務代理者 新宮町副町長 財 間 輔

[illegible]