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　　桐 島　光 昭

死亡者との続柄										
埋葬又は火葬の年月日										
埋葬又は火葬の場所										
死亡年月日										
性　別										
死亡者の氏名										
死亡者の住所										
死亡者の本籍										