

令和 年 月 日

日野町長 様

申請者 住 所

氏 名 印

連絡先電話番号

下記のとおり改葬許可を受けたく、墓地埋火葬等に関する法律第5条第2項及び同法施行規則第2条により、証明書を添えて申請します。

改葬許可申請書

死 亡 者 の 本 籍	
死 亡 者 の 住 所	
死亡者の氏 名・性 別	
死 亡 の 年 月 日	
埋 火 葬 の 場 所	
埋 火 葬 年 月 日	
申 請 者 と の 続 柄	
改 葬 の 理 由	
改 葬 の 場 所	
申 請 者 の 住 所	
申 請 者 の 氏 名	