

改葬許可申請書

死亡者	本籍		
	住所		
	氏名		
	性別		
死亡年月日	年	月	日
埋葬又は火葬の場所			
埋葬又は火葬の年月日	年	月	日
改葬の理由			
改葬の場所			
上記のとおり改葬許可を受けたく墓地、埋葬等に関する法律第5条第1項及び同施行規則第2条の規定により申請します。			
福井県あわら市長 殿			
令和 年 月 日			
申請者			
住所			
氏名 (死亡者との続柄：) (印)			
連絡先 - - (※日中連絡がつく電話番号)			
上記埋葬の事実を認めます。			
令和 年 月 日			
墓地管理者			
住所			
氏名 (印)			

以下の書類をこの申請書に添付ください。

- ・死亡者の死亡年月日が確認できる戸籍（除籍）謄本
- ・改葬先の「受入証明書」または「墓地使用許可書」

(別紙)

本 籍	
住 所	
氏 名	
性 別	
死亡年月日	年 月 日

本 籍	
住 所	
氏 名	
性 別	
死亡年月日	年 月 日

本 籍	
住 所	
氏 名	
性 別	
死亡年月日	年 月 日

本 籍	
住 所	
氏 名	
性 別	
死亡年月日	年 月 日

本 籍	
住 所	
氏 名	
性 別	
死亡年月日	年 月 日