

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 ⑩ (死亡者との続柄：) 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 ⑩		

以下の書類をこの申請書に添付ください。

・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
埋葬又は火葬の場所	
埋葬又は火葬の年月日	年 月 日

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

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

(別紙)

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

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

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