

改葬許可交付申請書

死亡者の本籍	
死亡者の住所	
死亡者の氏名	
死亡者の性別	
死亡年月日	
埋葬又は火葬の場所	
埋葬又は火葬の年月日	
改葬の理由	
改葬の場所	
申請者の住所・氏名	
死亡者との続柄	

右につき 年 月 日 改葬許可を受けたく墓地・埋葬等に関する法律第五条第一項により申請します

申請者

右の者は当墓地に埋葬・収蔵してあることを証明する

年 月 日

墓地所在地

管理者住所

氏名

右のとおり改葬を許可する

年 月 日

神奈川県足柄上郡大井町長

印

印