

令和 年 月 日

伊方町長 様

## 改葬許可申請書

下記のとおり、墓地埋葬等に関する法律第5条及び同施行規則第2条により申請します。

死亡者	本籍				
	死亡時の住所				
	氏名			外名	
	性別	男・女		※2名以上の申請の場合は、2人目の者から別紙に記載	
	死亡年月日	明治・大正・昭和・平成・令和	年		月
	埋葬の場所				
	埋葬又は火葬の年月日	明治・大正・昭和・平成・令和	年	月	日
	改葬の理由				
	改葬の場所				
	申請者との続柄				
申請者	住所				
	氏名	⑩			
	連絡先		墓地使用者との関係		

上記、埋葬の事実を証明いたします。

(町営墓地以外は墓地管理者の署名が必要です)

令和 年 月 日

墓地管理者

住 所 .....

氏 名 .....

連絡先 .....

許可証番号第 号

上記のとおり許可する。

令和 年 月 日

伊方町長

死 亡 者 に 関 す る 事 項			
本 籍			
死亡時の住所			
氏 名		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		申請者との続柄	
本 籍			
死亡時の住所			
氏 名		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		申請者との続柄	
本 籍			
死亡時の住所			
氏 名		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		申請者との続柄	
本 籍			
死亡時の住所			
氏 名		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		申請者との続柄	

申請者の住所・氏名、改葬の理由、改葬の場所については、申請書記載のとおり。