

受付

改葬許可申請書

(宛 先) 太田市長

第 号		令和 年 月 日
死亡者	本 籍	
	住 所	
	氏 名	
	性 別	男 ・ 女
死亡年月日		年 月 日
埋葬又は火葬の場所		
埋葬又は火葬年月日		年 月 日
改葬の理由		
改葬の場所		
申請者	住 所	
	氏 名	
	死亡者との続柄	子 ・ 子の子 ・ その他 ()
	新墓地使用者等との関係	本人 ・ その他 ()
<p>上記埋葬の事実を証明します</p> <p style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> 墓地管理者 印 </p>		

連絡先

※墓地使用者以外の方（例：墓地の管理者）が申請する場合は、墓地使用者の承諾書が必要となります。