

埋葬・改葬許可申請書

下記のとおり、埋葬・改葬したいので申請します。

申請年月日	年 月 日
-------	-------

申請者	住所		
	フリガナ		
	氏名		
			電話 () -

埋葬・改葬 する遺骨の 情報	住所	砂川市〇〇条××丁目△△番□□号		申請者 との 続柄
	本籍	砂川市〇〇条××丁目△△番	性別	
	死亡年月日	〇年×月△日	埋蔵年月日	
氏名	住所			
	本籍			
	死亡年月日	年 月 日	埋蔵年月日	
氏名	住所			
	本籍			
	死亡年月日	年 月 日	埋蔵年月日	
氏名	住所			
	本籍			
	死亡年月日	年 月 日	埋蔵年月日	
氏名	住所			
	本籍			
	死亡年月日	年 月 日	埋蔵年月日	
氏名	住所			
	本籍			
	死亡年月日	年 月 日	埋蔵年月日	

前保管場所	施設名	寺・墓地 北吉野墓地 自宅		
埋蔵場所	所在地			

改葬先	所在地		
	施設名		
	改葬の理由		