墓地管理者　　申請者

改葬許可証交付申請書　第　　　　号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 死亡時の本籍 | |  | | | | |
| 死亡時の住所 | |  | | | | |
| 死亡者の氏名  並びに性別 | |  | | | 性別 | 男  女 |
| 死亡年月日 | | （ 明治・大正・昭和・平成・令和 ）  年　　　　月　　　　日 | | | | |
| 埋葬又は  火葬の場所 | |  | | | | |
| 埋葬又は火葬  の年月日 | | （ 明治・大正・昭和・平成・令和 ）  年　　　　月　　　　日 | | | | |
| 既設墓地の場所 | | 島根県邑智郡邑南町 | | | | |
| 改葬の理由 | | １．墓地新設　　　２．墓地整理　　　３．墓地合葬  ４．その他（　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 改葬の場所 | |  | | | | |
| 墓地  使用者 | 住所 |  | | | | |
| 氏名 |  | | | | |
| 申請者 | 住所 |  | | | | |
| 氏名 |  | | | | |
| 墓地使用者  との関係 |  | 死亡者  との続柄 |  | | |
| 連絡先  (電話番号) | 平日の日中に連絡がつく番号を記載してください。 | | | | |

　　　　年　　　月　　　日

MCBD07752_0000[1]　上記埋葬の事実を証明します。

墓地管理者

住所

氏名

邑南町長　　様