

改 葬 許 可 申 請 書 (続紙)

番号	死亡者の本籍	死亡者の住所	死亡者の氏名	性別	死亡年月日	埋葬又は火葬の 年 月 日	死亡者との 続 柄
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

上記埋葬の事実を認めます。

令和 年 月 日

墓地管理者 住所

氏名

⑩

※ 続紙を使用する場合は、改葬許可申請書と続紙を合わせて墓地管理者の割印をしてください。