

改葬許可申請書

許可番号 第 号
令和 年 月 日

愛知県知多郡武豊町長 殿

申請者 住所
氏名

下記のとおり改葬許可を受けたく申請いたします。

死亡者	氏名		性別	男・女
	住所			
	本籍			
死亡年月日	年	月	日	
火葬場所				
火葬年月日	年	月	日	
埋葬場所				
改葬の理由				
改葬の場所				

上記のとおり埋葬の事実を証明する。

墓地管理者 住所
氏名

印

改葬許可添付書類

死亡者	氏名			性別	
	住所				
	本籍		死亡年月日	年	月 日
	火葬場所		火葬年月日	年	月 日
死亡者	氏名			性別	
	住所				
	本籍		死亡年月日	年	月 日
	火葬場所		火葬年月日	年	月 日
死亡者	氏名			性別	
	住所				
	本籍		死亡年月日	年	月 日
	火葬場所		火葬年月日	年	月 日
死亡者	氏名			性別	
	住所				
	本籍		死亡年月日	年	月 日
	火葬場所		火葬年月日	年	月 日
死亡者	氏名			性別	
	住所				
	本籍		死亡年月日	年	月 日
	火葬場所		火葬年月日	年	月 日