

年 月 日

揖斐川町長 殿

【墓地使用者名】 ※身元確認の出来る書類を添付下さい。

住 所	
氏 名	印

改 葬 許 可 申 請 書

改葬許可を受けたく、墓地埋葬等に関する法律第5条の規定により申請します。

死 亡 者 の 本 籍	
死 亡 者 の 住 所	
死 亡 者 の 氏 名	
死 亡 者 の 性 別	男 ・ 女
死 亡 年 月 日	明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令 年 月 日
埋葬又は火葬の場所	
埋葬又は火葬の年月日	明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令 年 月 日
改 葬 の 理 由	
改 葬 先 の 住 所	
改 葬 先 の 名 称	
申請者の死亡者との続柄	

(※ 埋葬者が多数の場合は、別紙に記載ください。)

上記について、埋葬の事実を認めます。

※ 寺院、みなし墓地は、墓地管理者の証明を受けてください(町営墓地の場合は未記入)。

墓地管理者	住 所	
	氏 名	印