

平成 年 月 日

柳川市長 様

申請者 住所
(墓地等使用者に限る)

氏 名 (印)

連絡先 () -

改 葬 許 可 申 請 書

下記のとおり改葬許可を受けたく、「墓地、埋葬等に関する法律」第5条及び同施行規則第2条により申請いたします。

<u>埋葬又は火葬の場所</u> (現在骨がある墓地又は納骨堂の所在地及び名称)		柳川市 (名称:)				
改 葬 の 理 由						
<u>改 葬 の 場 所</u> (骨を移す先の墓地又は納骨堂の所在地及び名称)		(名称:)				
申請者と墓地使用者の関係		本人 本人以外 ()				
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	申請者との続柄

上記のとおり埋葬(納骨)していることを証明します。

平成 年 月 日

(墓地管理者の住所) _____

(管 理 者 氏 名) _____ (印)