

改 葬 許 可 願

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	年 月 日
埋 葬 又 は 火 葬 の 場 所	
埋 葬 又 は 火 葬 の 年 月 日	年 月 日
改 葬 の 理 由	
改 葬 の 場 所	
申請者の住所、氏名、 死亡者との続柄及び 墓地使用者等との関係	(住所) (死亡者との続柄) (氏名) (墓地使用者等との関係) ☐ 本人 ☐ その他()

埋 葬 証 明

上記埋葬の事実を証明します。

年 月 日

墓地管理者

印

上記のとおり改葬したいので許可願います。

年 月 日

石川県羽咋郡志賀町長 様

(申請者) 住 所

氏 名

印