

死亡者の本籍	
死亡者の住所	
死亡者の氏名	
死亡者の性別	
死亡年月日	
埋葬または火葬の場所	
埋葬または火葬年月日	
改葬の理由	
改葬の場所	
死亡者との続柄	
墓地使用者等との関係	

上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条第1項および同施行規則第2条により申請いたします。

令和 年 月 日

申請者 住所
氏名
連絡先

印

上記埋葬の事実を証明する。

寺（院） 所在地
名称
職名
氏名
墓地管理者 住所
氏名

印

印

福 生 市 長 殿