第　　　　　　号

改　葬　許　可

申 請 書

許 可 証

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |
| 埋葬又は火葬の場所 |  |  |  |  |
| 埋葬又は火葬の年月日 |  |  |  |  |
| 改葬の理由 |  |  |  |  |
| 改葬の場所 |  |  |  |  |
| 死亡者との続柄 |  |  |  |  |

　　上記の通り改葬許可願います。

・管理を依頼してあるときは管理者の証明

証　　明

令和　　　年　　　月　　　日

住所

管理者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　令和　　　年　　　月　　　日

住　　　所

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　八代市長　殿

　　　　　　　　上記の通り改葬を許可する。

八代市長　小野　泰輔

現在お骨を管理されているお寺等の証明