

# 改葬許可申請書

令和 年 月 日

藤井寺市長 殿

住 所  
墓地管理者  
氏 名 印

住 所  
申 請 者  
氏 名

電話番号

墓地、埋葬等に関する法律第5条第1項及び同法施行規則第2条に基づき、下記のとおり申請いたします。

記

|                        |              |
|------------------------|--------------|
| 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             | 午前<br>午後 時 分 |
| 改葬の理由                  |              |
| 改葬場所の名称と住所             |              |
| 墓地使用者の住所・氏名<br>死亡者との続柄 |              |