

# 改葬許可申請書

第 号

令和 年 月 日

市川市長

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_  
電話 ( ) \_\_\_\_\_

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条第2項及び同法施行規則第2条により証明書を添付し申請いたします。

死亡者	本籍			
	住所			
	氏名			
	性別	男 ・ 女 ・ 死胎		
死亡年月日	年 月 日			
埋蔵または火葬の場所	千葉県市川市	丁目	番号	墓地
埋蔵または火葬年月日	年 月 日			
改葬の理由	墳墓を新設したため。			
改葬の場所				
申請者	住所			
	氏名		死亡者との続柄	
上記埋葬の事実を認めます。				
墓地管理者 住所 _____				
氏名 _____ 印 _____				
上記について許可してよろしいか伺います。				
決裁欄	課長	所長	担当	
				決裁年月日 _____