|  |
| --- |
| 長洲町第　　　　　　号 |
| 改葬許可申請書兼許可証 |
| 死亡者氏名(申請者との続柄) | 性別 | 死亡年月日 | 死亡者本籍 | 火葬年月日 |
| 死亡者住所 |
|  | 男 | M・T・S・H・R | 本籍 |  | 年　月　日 |
| 続柄 |  | 女 | 年　月　日 | 住所 |  | 不　詳 |
|  | 男 | M・T・S・H・R | 本籍 |  | 年　月　日 |
| 続柄 |  | 女 | 年　月　日 | 住所 |  | 不　詳 |
|  | 男 | M・T・S・H・R | 本籍 |  | 年　月　日 |
| 続柄 |  | 女 | 年　月　日 | 住所 |  | 不　詳 |
|  | 男 | M・T・S・H・R | 本籍 |  | 年　月　日 |
| 続柄 |  | 女 | 年　月　日 | 住所 |  | 不　詳 |
|  | 男 | M・T・S・H・R | 本籍 |  | 年　月　日 |
| 続柄 |  | 女 | 年　月　日 | 住所 |  | 不　詳 |
| 火葬場所 | 1.長洲斎苑　2.その他 | 名　称 |  |
| 住　所 |  |
| 改葬の場所(納骨先の名称、住所) | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 改葬理由 | 1.遺骨の移転　2.墓を建立した　3.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 申　請　者(お墓・納骨壇管理者) | 　上記のとおり改葬許可を受けたいので、墓地、埋葬等に関する法律第５条及び墓地、埋葬等に関する法律施行規則第２条の規定により申請します。 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日 |
| 住所 |  |  |
| 氏名 |  |  |
| 死亡者との続柄 |  | 連絡先 | 　　　　－　　　　－ |
| 墓地管理者等証　明　欄(申請者が墓地管理者等本人の場合省略可) | 　上記のとおり相違ないことを証明します。 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日 |
| 住所 |  |  |
| 氏名 |  |  |

|  |
| --- |
| 　墓地、埋葬等に関する法律第５条及び第８条に基づき、上記申請について改葬を許可します。 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日 |
|  |
| 　　　　　　　　　　　　熊本県玉名郡長洲町長　　中　逸　博　光 |
|  |