

改葬許可証交付申請書

No. _____

死亡者	本籍					
	住所					
	氏名		死亡時 年 齡	歳	性別	男 女
死亡年月日		明治・大正・昭和・平成 年 月 日				
埋葬又は火葬	場所					
	年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日				
改葬の理由						
改葬の場所						
<p>上記埋葬・火葬(納骨)していることを証明する。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">墓地・納骨堂管理者氏名 印</p>						
<p>上記改葬を許可されたく申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>北海道厚岸郡厚岸町長 様</p> <p style="text-align: right;">住所</p> <p style="text-align: center;">申請者 氏名 印</p> <p style="text-align: center;">死亡者との続柄</p>						