

改葬許可申請書

佐賀市長 様

令和 年 月 日

申請者 住所

氏名

印

他の墓地・納骨堂に移転のため、下記のとおり改葬許可を受けたいので申請します。

墓地使用者との関係

連絡先

死亡者の本籍		死亡者の氏名	性別	死亡年月日	埋葬又は火葬の年月日	申請者との続柄
死亡者の住所						
本籍				明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	
住所						
本籍				明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	
住所						
本籍				明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	
住所						
本籍				明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	
住所						
本籍				明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	
住所						
埋葬又は火葬の場所		所在地	佐賀市			
		名称				
改葬先		所在地				
		名称				

改葬承諾書

(申請者が墓地使用者等の場合は不要)

申請者が上記の遺骨を私が使用する墓地(納骨堂)から改葬することを承諾します。

令和 年 月 日

墓地・納骨堂使用者

住所

氏名

印

埋葬・埋蔵・収蔵証明書

(現在の墓地等管理者)

上記の埋葬若しくは埋蔵又は収蔵の事実を証明します。

令和 年 月 日

墓地・納骨堂管理者

所在地 佐賀市

名称(代表)

印