

改葬許可申請書 許可証

太良町長 様

令和 年 月 日申請

申請者	住所			
	氏名	生年月日	年 月 日	TEL
①	死亡者	本籍地	性別	男・女
		氏名	申請者との続柄	
	死亡年月日	年 月 日	埋火葬の年月日	年 月 日
	埋火葬の場所	佐賀県藤津郡太良町大字		
②	死亡者	本籍地	性別	男・女
		氏名	申請者との続柄	
	死亡年月日	年 月 日	埋火葬の年月日	年 月 日
	埋火葬の場所	佐賀県藤津郡太良町大字		
③	死亡者	本籍地	性別	男・女
		氏名	申請者との続柄	
	死亡年月日	年 月 日	埋火葬の年月日	年 月 日
	埋火葬の場所	佐賀県藤津郡太良町大字		
改葬の理由				
改葬先住所				
改葬先施設名				
上記のとおり埋葬(又は納骨)の事実を証明する。 令和 年 月 日 墓地管理者 住所 _____ 氏名 _____ (印)				

墓地、埋葬等に関する法律第5条2項の規定により、上記のとおり改葬を許可する。

令和 年 月 日

太良町長 永 淵 孝 幸