

(の)

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			
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			
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	⑩		

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