

改葬許可申請書

令和 年 月 日

福井市長 殿

申請者の現住所

氏名 _____ 死亡者との続柄 ()

死亡者の本籍			
死亡者の住所			
死亡者の氏名		性別	男・女
死亡年月日	年 月 日	午(前・後)	時 分
埋・火葬の場所			
埋・火葬の年月日	年 月 日		
改葬の理由			
改葬の場所			

(注)管理者(寺院)の証明後提出してください。

上記のとおり 埋葬納骨 の事実を証明する。

令和 年 月 日

管理者(寺院)住所

氏名 _____ 印

上記について改葬を許可する。

令和 年 月 日

