

年 月 日

岩 国 市 長 殿

改 葬 許 可 申 請 書

下記のとおり、墓地、埋葬等に関する法律第5条第2項及び同施行規則第2条第1項により申請します。

死 亡 者 の 本 籍	<input type="checkbox"/> 山口県岩国市 <input type="checkbox"/> その他 ()		
死 亡 者 の 住 所			
死 亡 者 の 氏 名			外 名
死 亡 者 の 性 別			※2名以上の申請 の場合は、2人目の 者から別紙に記入 して下さい。
死 亡 年 月 日	明・大・昭・平・令	年 月 日	
埋 葬 又 は 火 葬 の 場 所			
埋 葬 又 は 火 葬 の 年 月 日	明・大・昭・平・令	年 月 日	
改 葬 の 理 由	<input type="checkbox"/> 墓地等新設のため <input type="checkbox"/> その他 ()		
改 葬 の 場 所			
申 請 者	住 所		
	氏 名		
	死 亡 者 と の 続 柄	墓地使用者 等との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 ()

上記のとおり、埋葬若しくは埋蔵又は収蔵の事実を証明する。

年 月 日

墓地等の管理者 墓地等名称

住 所

氏 名

㊟

申請者連絡先 (- -)

死亡者に関する事項			
本籍	<input type="checkbox"/> 山口県岩国市 <input type="checkbox"/> その他 ()		
住所			
氏名		性別	
死亡年月日	年 月 日		
埋葬又は火葬の場所			
埋葬又は火葬の年月日	年 月 日	申請者と死亡者との続柄	
本籍	<input type="checkbox"/> 山口県岩国市 <input type="checkbox"/> その他 ()		
住所			
氏名		性別	
死亡年月日	年 月 日		
埋葬又は火葬の場所			
埋葬又は火葬の年月日	年 月 日	申請者と死亡者との続柄	
本籍	<input type="checkbox"/> 山口県岩国市 <input type="checkbox"/> その他 ()		
住所			
氏名		性別	
死亡年月日	年 月 日		
埋葬又は火葬の場所			
埋葬又は火葬の年月日	年 月 日	申請者と死亡者との続柄	
本籍	<input type="checkbox"/> 山口県岩国市 <input type="checkbox"/> その他 ()		
住所			
氏名		性別	
死亡年月日	年 月 日		
埋葬又は火葬の場所			
埋葬又は火葬の年月日	年 月 日	申請者と死亡者との続柄	
本籍	<input type="checkbox"/> 山口県岩国市 <input type="checkbox"/> その他 ()		
住所			
氏名		性別	
死亡年月日	年 月 日		
埋葬又は火葬の場所			
埋葬又は火葬の年月日	年 月 日	申請者と死亡者との続柄	

申請者の住所・氏名、改葬の理由、改葬の場所については、申請書記載のとおり。