

改葬許可申請書

死体 死胎

死亡者の氏名	男・女
死亡者の本籍	
死亡時の住所	
死亡年月日	
埋・火葬の年月日	
埋火葬の場所	
改葬の理由	
改葬の場所	

上記のことについて申請します。

田川郡川崎町長 手嶋 秀昭 殿

平成 年 月 日

申請者 住 所

氏 名

印

上記埋（収）葬の事実を認めます。

（収蔵）

墓地管理者 住 所

（納骨堂）

氏 名

印