

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 原 口 正 弘 殿

令和 年 月 日

申請者 住 所

氏 名 印

死亡者との続柄

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