

NO. _____
伊東市長 様

改葬許可申請書

令和 年 月 日

死亡者の氏名 (父母の氏名)	死亡者の本籍 (父母の本籍)	死亡者の住所 (父母の住所)	死亡者 (死産児) の性別	死亡(分娩)年月日 埋葬又は火葬年月日	死亡者(死産 児)から見た 申請者の続柄
			男・女 不詳	年 月 日 年 月 日	
			男・女 不詳	年 月 日 年 月 日	
			男・女 不詳	年 月 日 年 月 日	
			男・女 不詳	年 月 日 年 月 日	
			男・女 不詳	年 月 日 年 月 日	
埋葬又は 火葬の場所		改葬の 場 所	改葬の 理 由		
申 請 者	住 所	氏 名		(印)	
受 付	作 成	交 付	上記の死亡者は私の管理する 墓地に埋蔵(埋葬) してあることを証明します。 納骨堂に収蔵 住所 伊東市 管理者 (印)		
※ 墓地又は納骨堂の使用者以外の者が改葬しようとする時は、使用者の承諾書を添付する。 死産児の場合は括弧内に読替えるものとする。					