

改葬許可申請書

令和 年 月 日

天草市長 様

下記（別紙）のとおり申請します。

死亡者の本籍	都府 道県	郡区 市	村 町	番地 番	号
死亡者の氏名					
死亡者の性別	男		女		
死亡年月日	明・大・昭・平・令	年	月	日	
埋火葬場所	都府 道県	郡区 市	村 町	番地 番	号
埋火葬年月日	明・大・昭・平・令	年	月	日	
改葬の理由					
改葬の場所	県	郡市	村町	番地 番	号
申請者の住所	都府 道県	郡区 市	村 町	番地 番	号
申請者の氏名			Ⓜ	死亡者との続柄	

(注)「死亡者」の欄が不足する場合は、別紙に記載下さい。

改葬許可証

許可番号 号

上記（別紙）のとおり許可する。

令和 年 月 日

天草市長 馬場昭治