

改 葬 許 可 証 交 付 申 請 書

令和 年 月 日

申 請 者

電話番号

豊 川 市 長 殿

次のとおり令和 年 月 日改葬したいので許可してください。

死亡者(死産の場合は父母)の本籍		
死亡者(死産の場合は父母)の住所		
死亡者(死産の場合は父母)の 氏名及び性別		性別 男 ・ 女
死亡(死産の場合は分べん)年月日		
埋葬又は火葬の場所		
埋葬又は火葬の年月日		
改 葬 の 理 由		
改 葬 の 場 所		
申請者の住所、氏名及び死亡者との 続柄、墓地使用者との関係		

上記の者の遺骨は、本墓地において埋葬の上管理していることを証明します。

令和 年 月 日

墓地所在地 豊川市

管理者住所 豊川市

氏 名