

改葬許可申請書

松本市長

様

令和 年 月 日

受付
番号

死亡者	本籍			
	住所			
	氏名・性別			男・女
	死亡年月日	年 月 日		
	埋火葬場所	埋葬場所（墓地名称）		
	埋火葬の年月日	年 月 日		
改葬	理由			
	場所	墓地名称	墓地住所（松本市営霊園への改葬の場合は記載不要）	
申請者	住所			
	氏名	⑩		
	死亡者との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 曾孫 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
証明	上記申請書のとおりであることを証明する。			
	墓地 管理者	住所		
		氏名	⑩	

上記届のとおり改葬を許可してもよろしいでしょうか。

係	係長	課長補佐	課長

受付 証明書交付	年 月 日
起案	年 月 日
決裁	年 月 日
台帳記入	年 月 日