

年 月 日

隠岐の島町長 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

（死亡者との続柄）

改 葬 許 可 申 請 書

下記のとおり、改葬の許可を受けたく、墓地、埋葬等に関する法律第5条第2項及び同法施行規則第2条の規程により申請します。

死亡者の本籍			
死亡者の住所			
死亡者の氏名		性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	明治・大正・昭和 平成・令和	年 月 日	
死 亡 年 月 日	明治・大正・昭和 平成・令和	年 月 日	
埋蔵又は埋葬、 火葬の場所			
埋蔵又は埋葬、 火葬の年月日	明治・大正・昭和 平成・令和	年 月 日	
改 葬 の 理 由			
改 葬 の 場 所			