

# 改葬許可申請書

柏崎市長様

		※ 許可年月日	
年 月 日 申請		※ 許可番号	第 号
死亡者の	本 籍		
	住 所		
	ふりがな 氏 名		
	性 別	男	女
	死亡年月日	年	月 日
埋葬又は 火葬の	場 所		
	年 月 日		
改葬の	理 由		
	場 所		
申請者の	住 所		
	ふりがな 氏 名		
死亡者との続柄		☎	
<p>上記の埋葬(又は納骨)の事実を証明します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">墓地所在地</p> <p style="text-align: center;">管理者住所</p> <p style="text-align: center;">寺院名</p> <p style="text-align: center;">氏 名 <span style="float: right;">㊟</span></p>			