

## 改葬（改葬骨火葬）許可申請書

死亡者の本籍				
死亡者の氏名				
死亡者の性別	男・女	男・女	男・女	男・女
死亡年月日				
埋(火)葬の場所	枕崎市営墓地	枕崎市営墓地	枕崎市営墓地	枕崎市営墓地
埋(火)葬年月日				
死亡者との続柄				
改葬の理由	<input type="checkbox"/> 移骨 <input type="checkbox"/> 再火葬 <input type="checkbox"/> 遺骨の処分	<input type="checkbox"/> 移骨 <input type="checkbox"/> 再火葬 <input type="checkbox"/> 遺骨の処分	<input type="checkbox"/> 移骨 <input type="checkbox"/> 再火葬 <input type="checkbox"/> 遺骨の処分	<input type="checkbox"/> 移骨 <input type="checkbox"/> 再火葬 <input type="checkbox"/> 遺骨の処分
改葬の場所				

上記のとおり申請いたします。

令和 年 月 日

申請者 住所

氏名

印

枕崎市長 殿

## 埋葬証明

上記の遺骨が、枕崎市営墓地 に埋葬されていることを証明します。

( 墓地 区 号 名義)

令和 年 月 日

墓地管理者 住所 枕崎市千代田町 27 番地

氏名 枕崎市長 前田 祝成

許可番号：第

号

※

上記について、許可します。

令和 年 月 日