

改葬許可交付申請書

死亡者の氏名	性別	死亡年月日	埋葬又は火葬の年月日	申請者との続柄
		年 月 日	年 月 日	
		年 月 日	年 月 日	
		年 月 日	年 月 日	
		年 月 日	年 月 日	
		年 月 日	年 月 日	
		年 月 日	年 月 日	
		年 月 日	年 月 日	
		年 月 日	年 月 日	
		年 月 日	年 月 日	
		年 月 日	年 月 日	

死亡者の本籍	
死亡者の住所	
埋葬又は火葬の場所	高知県長岡郡大豊町
改葬の理由	
改葬の場所	

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

申請者住所

氏 名



電話番号

高知県長岡郡大豊町長 様

(現在の墓地の場所)

長岡郡大豊町

には、

(埋・火葬されている人の氏名)

の埋葬若しくは火葬又は収蔵の事実を証明します。

墓地管理者

住所

氏名

印