

改葬許可申請書

令和 年 月 日

瀬戸市長 あて
(申請者)

住 所	(〒 -)
氏 名	
死亡者との続柄 (死産の場合は、空欄)	
墓地使用者等との関係	
死亡者の本籍 (死産の場合は、父母の本籍)	
死亡者の住所 (死産の場合は、父母の住所)	
死亡者の氏名 (死産の場合は、父母の氏名)	
死亡者の性別 (死産の場合は、死児の性別)	
死亡年月日 (死産の場合は、分べん年月日)	
埋葬又は火葬の場所	
埋葬又は火葬の年月日	
改葬の理由	
改葬の場所	

(墓地等管理者)

上記死亡者は、瀬戸市内の墓地・納骨堂に埋蔵・収蔵・埋葬（土葬）されていることを証明します。 <p style="text-align: right;">年 月 日</p> 住 所..... 墓地の名称..... 代表者氏名..... 印..... 連絡先.....
--