令和　　年　　月　　日

改葬許可申請書

久山町長　様

申請者　　氏名

　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　墓地(納骨堂)使用者との関係　　本人・本人以外（　　　　　）

下記のとおり改葬したいので、墓地・埋葬等に関する法律第５条第１項の規定により申請します。

記

1. 改葬場所

（1）現墓地（納骨堂）

1. 所在地　　福岡県糟屋郡久山町大字
2. 名　称

（2）改葬先墓地（納骨堂）

1. 所在地
2. 名　称
3. 改葬理由

1. 死亡者の状況

別表のとおり

**上記のとおり埋葬・埋(収)蔵していることを証明します。**

**現管理者　　住所**

**氏名**

**平日昼間に連絡の取れる電話番号**

**※自署（又は記名押印）でない場合、事実確認をさせていただく場合があります。　※証明書の添付で記載とかえることができます。**

承　諾　書(申請者が墓地(納骨堂)使用者＜権利者＞以外である場合のみ記入してください)

上記の申請者が改葬許可申請を行うことを承諾します。

墓地(納骨堂)使用者＜権利者＞住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

改葬許可書

令和　　年　　月　　日

上記、改葬を許可する。

久山町長　　西　村　　勝