改　葬　許　可　申　請　書

死亡者の氏名	性別	死亡者の本籍及び住所	続柄	死亡年月日及び 埋葬または火葬年月日	埋葬または火葬 の場所
	男　・　女	(本籍) (住所)		(　死　亡　年　月　日　) (埋葬または火葬年月日)	
	男　・　女	(本籍) (住所)		(　死　亡　年　月　日　) (埋葬または火葬年月日)	
	男　・　女	(本籍) (住所)		(　死　亡　年　月　日　) (埋葬または火葬年月日)	
	男　・　女	(本籍) (住所)		(　死　亡　年　月　日　) (埋葬または火葬年月日)	
	男　・　女	(本籍) (住所)		(　死　亡　年　月　日　) (埋葬または火葬年月日)	

※記入欄が足りない場合は別紙に記載してください。

改　葬　の　理　由	
改　葬　の　場　所	(名称)　　(所在地)

埋葬若しくは埋蔵又は収蔵の事実を証する証明欄

上記、埋葬若しくは埋蔵又は収蔵の事実を証明します。

令和　　年　　月　　日

墓地又は納骨堂管理者　住　所

氏　名　　印

上記のとおり申請します。

日南市長　様

令和　　年　　月　　日

申　請　者　住　所　　代　理　人　氏　名

氏　名　　電話番号　　－　　－

電話番号　　－　　－　　※代理人が改葬許可証を受取る場合はご記入ください