

第 号

改葬許可申請書・許可証

藤 沢 市 長

申請者	住所		墓地使用者等との関係	
	氏名		死亡者との続柄	
死亡者の本籍				
死亡者の住所				
死亡者の氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女・ <input type="checkbox"/> 死胎	
死亡年月日	年 月 日			
埋葬の場所 (または火葬の)				
埋葬の年月日 (または火葬の)	年 月 日			
改葬の理由				
改葬の場所				

上記の埋葬・埋蔵・収蔵の事実を証明します。

年 月 日

墓地管理者

住所

氏名

印

上記の申請により改葬を許可します。
年(令和 年) 月 日

藤 沢 市 長