

改 葬 許 可 申 請 書

受付番号

死 亡 者	氏 名	男 ・ 女
		死 胎 児
	死 亡 年 月 日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
	死 亡 地	
	本 籍 (市 町 村 迄)	
	死 亡 時 の 住 所	
	火 葬 ・ 埋 葬 場 所	奈良市東山霊苑火葬場
	火 葬 ・ 埋 葬 年 月 日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
改 葬 理 由		
改 葬 場 所	住 所	
	名 称	
<p>上記のとおり改葬許可を受けたいので、墓地、埋葬等に関する法律第5条第1項及び同施行規則第2条により申請します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">(あて先) 奈良市長</p> <p style="text-align: right;">申請者 住 所 _____</p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____ (印)</p> <p style="text-align: right;">続柄 (死亡者からみた) _____</p> <p style="text-align: right;">☎ _____</p>		
<p>上記 埋蔵・収蔵の事実を証明します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">墓地管理者 住 所 _____</p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____ (印)</p> <p style="text-align: right;">☎ _____</p>		

上記申請を許可してよろしいか伺います。

受 付	令和 年 月 日
起 案	令和 年 月 日
決 裁	令和 年 月 日

課 長	補 佐	係長・主任	係 員	受付者

領 収 印