

受付番号

埋 蔵 届 ・ 改 葬 届

死 亡 者	死 亡 者 氏 名	男 ・ 女
	死 亡 年 月 日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
	生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
	本 籍 (市 町 村 迄)	
	住 所	
	埋 蔵 ・ 改 葬 予 定 日	令和 年 月 日
墓 地 使 用 者	墓 地 使 用 者 住 所	
	墓 地 使 用 者 氏 名	
	埋 蔵 ・ 改 葬 す る 墓 地 名	
	墓 地 番 号	
	添 付 書 類	火 葬 許 可 証 ・ 改 葬 許 可 証
備 考		

上記のとおり遺骨の埋蔵・改葬したいので墓地使用許可書を添えてお届けします。

令和 年 月 日

(あて先) 奈 良 市 長

届出人 住 所

氏 名 ④

続柄 (申請者からみた)

☎

上記埋蔵・改葬を承認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

台 帳 記 入	令和 年 月 日	記 入 者	
現 場 確 認	令和 年 月 日	確 認 者	
摘 要			