

上天草市長 様

申請者 住 所

氏 名

印

電話番号

改葬許可申請書（許可証）

死亡者の本籍		
死亡者の住所		
死亡者の氏名		ほか 名
死亡者の性別	男 ・ 女	* 2人以上申請する場合は、2人目から別紙に記載
死亡年月日	年 月 日	
埋葬または火葬の場所	上天草市	
埋葬または火葬した日	年 月 日	
改葬の理由	1. 墓地（納骨堂）新設のため 2. 墓地（納骨堂）移転のため 3. その他（ ）	
改葬の場所 （墓地・納骨堂）	名称	
	住所	
上記死亡者について、上天草市内に埋葬（埋蔵または収蔵）されている事実を証明します。 令和 年 月 日		
墓地等管理者	墓地等名称	
	墓地等住所	
	管理者氏名	印

上記申請を許可する。

第

号

令和 年 月 日

熊本県上天草市長 堀江 隆臣