|  |  |
| --- | --- |
| 許可番号第　　　号 | 改葬許可申請書 |
| 死亡者の本籍 |  |  |  |  |
| 死亡者の住所 |  |  |  |  |
| 死亡者の氏名 |  |  |  |  |
| 死亡者の性別 | 男　・　女 | 男　・　女 | 男　・　女 | 男　・　女 |
| 死亡年月日 |  |  |  |  |
| 埋(火）葬の場所 |  |  |  |  |
| 埋(火）葬年月日 |  |  |  |  |
| 死亡者との続柄 |  |  |  |  |
| 改葬の理由 |  |
| 改葬の場所 |  |
| 改葬予定年月日 | 　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 　　上記のとおり申請いたします。　　　　令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　申請者　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　志布志市長　　　　　　　様 |

※「死亡者との続柄」は、死亡者からみて何にあたるかを記入してください。