

## 改 葬 申 請 書

年 月 日

上川町長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_ (印)  
 電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり 死体・焼骨 を改葬したいので申請します。

死亡者の本籍			
死亡者の住所			
死亡者の氏名		性別	男 ・ 女
死亡年月日	年 月 日		
埋葬又は火葬の場所			
埋蔵又は火葬年月日	年 月 日		
改葬の理由	<ul style="list-style-type: none"> <li>・墳墓に納骨するため</li> <li>・納骨堂に移骨のため</li> <li>・その他 ( )</li> </ul>		
改葬の場所	住所 名称		
死亡者との続柄			
添付書類 ◎町有墓地以外の場所から死体又は焼骨を移すとき (収蔵証明書等)			
摘要			