

# 改葬許可申請書

年 月 日

志免町長 世 利 良 末 様

申請者氏名

下記のとおり、改葬許可を受けたく墓地埋葬等に関する法律第5条第2項により申請します。

記

申請者	住所			
	氏名	⑩	電話番号	携帯が望ましい
	生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日 生
現在施設名				
改葬先施設名				
改葬の理由	改葬者の一覧裏面のとおり			
改葬に伴う旧施設管理者の承認印	管理者の住所			認 印
	氏名			

上記改葬申請を許可する

年 月 日

福岡県糟屋郡志免町長 世 利 良 末

