

課 長	課長代理	係 長	係 員	目 検

改 葬 許 可 申 請 書

吹 田 市 長 宛て

令和 年 月 日

死 亡 者 の 本 籍	別紙のとおり	
死 亡 者 の 住 所		
死 亡 者 の 氏 名		
死 亡 者 の 性 別		男 ・ 女
死 亡 年 月 日		年 月 日
埋 葬 又 は 火 葬 の 場 所		
上 記 の 年 月 日	年 月 日	
改 葬 の 理 由		
改 葬 の 場 所		
現 在 埋 葬 ・ 埋 蔵 ・ 収 蔵 されている 場 所	大阪府吹田市	

「墓地、埋葬等に関する法律」第5条により以上のとおり申請します。

申請者

住所

フリガナ

氏 名

電話番号

死亡者との続柄

現墓地使用者との関係 本人・その他()

※その他の場合は承諾書等添付

上記埋葬・埋蔵・収蔵 の事実を認める。	住所(所在地及び名称等)
	(墓地・納骨堂等の管理者)
	氏 名
	印