

参 事	主 幹	主 査	係 員	目 検

改 葬 許 可 申 請 書

吹 田 市 長 宛

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	
死 亡 年 月 日	
埋 葬 又 は 火 葬 の 場 所	
上 記 の 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。

住 所 _____

申請者 氏 名 _____

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
------------------------	--