

申請のとおり許可し、許可証を交付します。

文書分類番号 | 04 | 03 | 01 | 008 | 保存年限 | ⑤

公 印 要・否	公印押印承認	起案者	文書取扱主任

課長	主幹	係長	主査	担 当

別記第17号様式（第17条の2第1項関係）

## 改 葬 許 可 申 請 書

令和 年 月 日

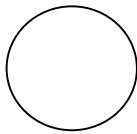
滝川市長 前 田 康 吉 様

〒 —

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

(使用者) ふりがな \_\_\_\_\_

捨印



氏 名 \_\_\_\_\_ 印

(電 話 — — ) \_\_\_\_\_

次のとおり改葬の許可を受けたいので申請します。

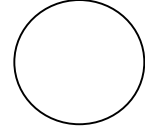
焼骨等埋蔵（埋葬）者	死 亡 者	本 籍			
		住 所			
		氏 名		性 別	
		申請者からみた続柄			
		死 亡 年 月 日		年 月 日	
		埋蔵（埋葬）年月日		年 月 日	
埋蔵（埋葬）の場所					
改 葬 の 理 由					
改 葬 の 場 所					
備 考					

(注1) 死産の場合の死亡者欄は、父母の本籍、住所及び氏名を記載してください。

(注2) 改葬の許可を受けようとする死亡者が複数ある場合は、裏面に記載してください。

※処理欄	改葬許可証	許可証	墓地台帳	摘 要

捨印



焼 骨 等 埋 蔵 （ 埋 葬 ） 者	死亡者	本籍						
		住所						
		氏名		性別		申請者からみた続柄		
		死亡年月日	年	月	日	埋蔵年月日	年	月
	死亡者	本籍						
		住所						
		氏名		性別		申請者からみた続柄		
		死亡年月日	年	月	日	埋蔵年月日	年	月
	死亡者	本籍						
		住所						
		氏名		性別		申請者からみた続柄		
		死亡年月日	年	月	日	埋蔵年月日	年	月
	死亡者	本籍						
		住所						
		氏名		性別		申請者からみた続柄		
		死亡年月日	年	月	日	埋蔵年月日	年	月
	死亡者	本籍						
		住所						
		氏名		性別		申請者からみた続柄		
		死亡年月日	年	月	日	埋蔵年月日	年	月
死亡者	本籍							
	住所							
	氏名		性別		申請者からみた続柄			
	死亡年月日	年	月	日	埋蔵年月日	年	月	日