

分べん（死産）用

起案	令和	年	月	日	決裁	令和	年	月	日
分類コード		公開 非公開 の 別				□非公開			
回	議	課長	補佐	G長	係	公印			
許可します									

令和 年 月 日

(あて先) 浜松市 区長

住所

申請者

氏名

(署名又は記名押印をしてください。)

電話番号

### 改 葬 許 可 申 請 書

下記のとおり改葬したいので、許可くださるよう申請します。

#### 記

父 母 の	本 籍								
	住 所								
	氏 名								
分 べ ん	年 月 日	明治・大正・昭和・平成・令和				年	月	日	
埋 葬 又 は 火 葬 の	場 所								
	年 月 日	明治・大正・昭和・平成・令和				年	月	日	
改 葬 の	理 由	墓所移転・墓地廃止・その他 ( )							
	場 所								
申 請 者 の	住 所								
	氏 名					死亡者との続柄			
	墓地使用者等との関係								

埋 葬  
上記のとおり の事実を証明します。  
納 骨

令和 年 月 日

住 所

墓地又は納骨堂の管理者

氏 名

( 個人の場合：署名又は記名押印をしてください。  
法人の場合：記名のうえ代表者印を押印してください。 )