

承認	点検	受付
----	----	----

改葬許可申請書

死亡者	本籍	
	住所	
	氏名	
	性別	
死亡年月日		明治 大正 昭和 平成 令和 西暦 年 月 日
埋葬又は火葬の場所		
埋葬又は火葬の年月日		明治 大正 昭和 平成 令和 西暦 年 月 日
改葬の理由		
改葬の場所		
申請者	住所	
	氏名	
	死亡者との続柄	
	墓地使用者等との関係	
	連絡先 (電話番号)	

上記のとおり改葬許可を受けたいので申請します。

令和 年 月 日

日立市長 殿

墓地等管理者証明欄

住所

氏名

㊞

墓地使用者等承諾欄（申請者が墓地使用者等でない場合）

住所

氏名

㊞