

承認	点検	受付
----	----	----

改葬許可申請書(死胎)

父母の本籍		
父母の住所		
父の氏名		
母の氏名氏		
性別		
分べん年月日		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

㊤