墓　地　改　葬　許　可　申　請　書

死亡者の氏名	性別	死亡年月日	死亡者の本籍・住所		埋葬又は火葬の場所	続　柄	埋火葬の年月日
	男・女	明治・大正・昭和・平成 年　月　日	本　籍				明治・大正・昭和・平成 年　月　日
			住　所				
	男・女	明治・大正・昭和・平成 年　月　日	本　籍				明治・大正・昭和・平成 年　月　日
			住　所				
	男・女	明治・大正・昭和・平成 年　月　日	本　籍				明治・大正・昭和・平成 年　月　日
			住　所				
	男・女	明治・大正・昭和・平成 年　月　日	本　籍				明治・大正・昭和・平成 年　月　日
			住　所				
	男・女	明治・大正・昭和・平成 年　月　日	本　籍				明治・大正・昭和・平成 年　月　日
			住　所				
	男・女	明治・大正・昭和・平成 年　月　日	本　籍				明治・大正・昭和・平成 年　月　日
			住　所				
改　葬　理　由					標記の件に関し、上記のとおり申請致します。 令和　年　月　日 川南町長　東　高士　殿		
改　葬　場　所							
申請者住所			℡（　　）				
申請者氏名			㊞				

現地確認者（　　）（　　）確認日（令和　年　月　日）