

第3号様式(第2条関係)

|                                         |       |        |     |        |         |                                                       |
|-----------------------------------------|-------|--------|-----|--------|---------|-------------------------------------------------------|
| 改葬・改葬骨火葬許可申請書                           |       |        |     |        | 年 月 日   |                                                       |
| 阿久根市長 殿                                 |       |        |     |        |         |                                                       |
| 次のとおり申請します。                             |       |        | 申請者 | 氏名     | 死亡者との続柄 |                                                       |
|                                         |       |        | 住所  | 番地 番 号 |         |                                                       |
| 死亡者                                     | 氏 名   |        |     |        | 性 別     | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
|                                         | 住 所   | 番地 番 号 |     |        |         |                                                       |
|                                         | 本 籍   | 番地     |     |        |         |                                                       |
| 死 亡 年 月 日                               |       | 年 月 日  |     |        |         |                                                       |
| 死 亡 の 場 所                               |       | 番地 番 号 |     |        |         |                                                       |
| 埋 葬 又 は 火 葬 の 場 所                       | 所在地   | 番地 番 号 |     |        |         |                                                       |
|                                         | 墓 地 名 | 墓地     |     |        |         |                                                       |
| 埋 葬 又 は 火 葬 の 年 月 日                     |       | 年 月 日  |     |        |         |                                                       |
| 改 葬 の 場 所                               | 所在地   | 番地 番 号 |     |        |         |                                                       |
|                                         | 墓 地 名 | 墓地     |     |        |         |                                                       |
| 改 葬 の 理 由                               |       |        |     |        |         |                                                       |
| 使 用 料                                   |       |        |     |        |         |                                                       |
| 上記は、当墓地にあることを証明します。<br>年 月 日<br>墓地管理者 印 |       |        |     |        |         |                                                       |

注 □には、該当するものにレ印を記入してください。