

主管課			
課長	課長補佐	係長	係

第 号

改葬許可申請書

死亡者の本籍	鹿児島県大島郡喜界町大字		
死亡者の住所	鹿児島県大島郡喜界町大字		
死亡者の氏名			他 名 (別紙のとおり)
死亡者の性別	男性 ・ 女性	死亡者の続柄	
死亡年月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日		
埋葬又は火葬の場所	鹿児島県大島郡喜界町大字		
埋葬又は火葬の年月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日		
改葬の理由			
改葬の場所	住所	名称等	
申請者氏名・連絡先	連絡先		
申請者の住所	住所		
火葬場(喜界町斎場)使用の有無	有 (令和 年 月 日 時) ・ 無 ※使用の場合午前9時頃までに入場		

上記のとおり改葬許可を申請いたします。

令和 年 月 日

申請者氏名

印

上記のとおり埋(収)蔵していることを認めます。

現墓地管理者 住所

氏名

印

喜界町長 様