申請者 住所

				(フリガナ)					
			氏名						
			電話番号	電話番号					
次のとおり	改葬したいので、申請し	ます。			墓地使用者等との	D関係			
			本籍		性別	申請者との続柄	火葬場所		
	光 L 1目		住所		年齢	申請者との続柄 死亡年月日 り	火葬年月日		
(フリカ゛ナ)					男・女				
氏名									
(ブリカ゛ナ)					男・女				
氏名			——————————————————————————————————————						
(フリカ゛ナ)					男・女				
氏名									
(フリカ゛ナ)					男・女				
氏名						男・女 男・女 男・女 男・女			
(フリガナ) 氏名					男・女				
改葬理由	1 承継者がいない	2 他に施設がある	改葬場所	(改葬元) (改葬先)					
	3 その他			高丘霊園 ・ 高丘第二霊園 ・ 植苗墓地 苫小牧市共同墓					
				•					

市営墓地から改葬する場合の注意事項

苫小牧市長 様

- 1 改葬の申請は、使用権者又は代理人が行ってください。
- 2 上記1以外の者が改葬の申請を行う場合は、使用権者の改葬についての 承諾書又はこれに対抗することができる裁判の謄本を添付してください。

	決裁		課	長	•	副主	幹 •	主	査	係	受付(許可)番号
R	•	•									