課　長	主　査	係

本申請により許可書を
交付してよいか伺います。

本人確認		
	A（1点）	□　マ　□　免　□　他（　　）
	B（2点）	□　保　□　介　□　他（　　）

墓地管理システム	
確認	入力

改　葬　許　可　申　請　書

No. _____

改葬元所在地		改葬元施設名	
改葬先所在地		改葬先施設名	

死亡者の本籍	死亡者の住所	死亡者の氏名	性別	死亡年月日	埋葬又は火葬年月日	埋葬又は火葬場所	申請者との続き柄	改葬の理由
			男 女					
			男 女					
			男 女					
			男 女					
			男 女					
			男 女					
			男 女					
			男 女					

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

（宛先）小樽市長

申請者

住　　所 _____

氏　　名 _____

電　　話 _____