改　葬　許　可　申　請　書　（別　紙）

年　　月　　日

日光市長　様

死亡者	本　　籍			
	住　　所			
	氏　　名		性　　別	男・女・不詳
	死亡年月日	年　　月　　日	火葬（埋葬）年月日	年　　月　　日
	火葬（埋葬）場所	□　日光市斎場　　□（　　）斎場 □　（　　）		
申請者の死亡者との続柄				

死亡者	本　　籍			
	住　　所			
	氏　　名		性　　別	男・女・不詳
	死亡年月日	年　　月　　日	火葬（埋葬）年月日	年　　月　　日
	火葬（埋葬）場所	□　日光市斎場　　□（　　）斎場 □　（　　）		
申請者の死亡者との続柄				

死亡者	本　　籍			
	住　　所			
	氏　　名		性　　別	男・女・不詳
	死亡年月日	年　　月　　日	火葬（埋葬）年月日	年　　月　　日
	火葬（埋葬）場所	□　日光市斎場　　□（　　）斎場 □　（　　）		
申請者の死亡者との続柄				

死亡者	本　　籍			
	住　　所			
	氏　　名		性　　別	男・女・不詳
	死亡年月日	年　　月　　日	火葬（埋葬）年月日	年　　月　　日
	火葬（埋葬）場所	□　日光市斎場　　□（　　）斎場 □　（　　）		
申請者の死亡者との続柄				

申請者　氏　　名　　（署名又は記名押印）