

改葬許可申請書

長 浜 市 長

令和 年 月 日

申請者 (印)

Tel ()

下記の通り改葬の許可を受けたく、墓地、埋葬等に関する法律第5条第1項及び同法施行規則第2条により申請します。

死亡者の本籍	
死亡者の住所	
死亡者の氏名	
死亡者の性別	
死亡年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
埋葬又は火葬の場所	
埋葬又は火葬の年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
改葬の理由	
改葬の場所	
改葬する墓地(納骨堂) 管理者の受入承認	(印)
申請者の住所	
申請者の氏名	
死亡者との続柄	
墓地(納骨堂)使用者との関係	

上記、埋葬若しくは埋蔵又は収蔵の事実を証明する。

墓地(納骨堂)の名称

管理者 住所

氏名 (印)

死亡者に関する事項

本籍			
住所			
氏名		性別	男・女・不詳
死亡年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日		
埋葬又は火葬の場所			
埋葬又は火葬の年月日	年 月 日	死亡者との続柄	
本籍			
住所			
氏名		性別	男・女・不詳
死亡年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日		
埋葬又は火葬の場所			
埋葬又は火葬の年月日	年 月 日	死亡者との続柄	
本籍			
住所			
氏名		性別	男・女・不詳
死亡年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日		
埋葬又は火葬の場所			
埋葬又は火葬の年月日	年 月 日	死亡者との続柄	
本籍			
住所			
氏名		性別	男・女・不詳
死亡年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日		
埋葬又は火葬の場所			
埋葬又は火葬の年月日	年 月 日	死亡者との続柄	