改　葬　許　可　申　請　書

第　　　　号

|  |  |
| --- | --- |
| 死亡者の本籍 |  |
| 死亡者の住所 |  |
| 死亡者の氏名 |  |
| 死亡者の性別 | 　　　　　　男　　　　　　　　女 |
| 死亡年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 埋葬又は火葬の場所 | 所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称 |
| 埋葬又は火葬年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 改葬の理由 |  |
| 改葬の場所 | 所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称 |
| 申請者の住所氏名及び死亡者との続柄 | 住所 |  |
| 氏名 |  | 死亡者との続柄 |  |
| 墓地使用者等との関係 |  |

　　上記のとおり改葬許可を受けたく墓地埋葬等に関する法律第５条第１項及び同施行規則第２条により申請いたします。

　　令和　　年　　月　　日

申　　請　　者　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　上記のとおり改葬することを承諾します。

　　令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　墓地使用者又は　　住所

焼骨収蔵委託者　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

上記のとおり埋葬若しくは埋蔵又は収蔵していることを証明します。

令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　墓地又は納骨堂

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　管　　理　　者　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

水戸市長　様