

改葬許可申請書

年 月 日

千早赤阪村長 様

申請者氏名

電話 ()

次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2項の規定により申請いたします。

記

死亡者の本籍			
死亡者の住所			
死亡者の氏名		性別	男・女
死亡年月日	明治・大正・昭和・平成・令和	年	月 日
埋葬又は火葬の場所	〇〇斎場など		
埋葬又は火葬の年月日	明治・大正・昭和・平成・令和	年	月 日
改葬の理由	新規墓地購入のため など		
改葬の場所	改葬先の寺・霊園などの住所と施設名を記入してください。		
申請者	住所		
	氏名		
	死亡者との続柄	死亡者からみた続柄を記入してください。	墓地使用者等との関係 本人 など

わかる範囲で記入してください

上記埋葬の事実を認めます。

年 月 日

墓地使用者が本人でない場合、墓地使用者から改葬についての承諾書が必要です。

墓地管理者 住所

現在遺骨のある墓地管理者の証明が必要です。申請する前に証明をもらってください。

氏名

印