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	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	年　月　日		
改葬の理由	（例）墓を移転するため、永代供養のため、墓じまいのため　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			
申請者 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

墓地管理者　住所

氏名　　㊞

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

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。