

改 葬 許 可 申 請 書

第 号

死亡者の本籍 (死産の場合は、父母の本籍)			
死亡者の住所 (死産の場合は、父母の住所)			
死亡者の氏名 (死産の場合は、父母の氏名)			
死亡者の性別 (死産の場合は、死児の性別)	男	女	
死亡年月日 (死産の場合は、分べん年月日)	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
改葬の理由			
改葬の場所			
申請者の住所、氏名、死亡者との続柄及び墓地使用者等との関係 (死産の場合は、申請者の住所、氏名及び墓地使用者等との関係)	住	所	
	氏	名	
	死亡者との続柄 (死産の場合は、空欄)		
	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2項により申請します。

住所
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。

住所
年 月 日 墓地使用者又は
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。

住所
年 月 日 墓地又は納骨堂
管理者 名称
氏名 印

(宛先) 所沢市長