改葬許可申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 死亡者の本籍 | 死亡者の住所 | | 死亡者の氏名 | 性別 | 死亡年月日 | 埋葬又は  火葬の場所 | 埋葬又は  火葬の年月日 | 死亡者  との続柄 |
|  |  | |  | 男  女 |  |  |  |  |
|  |  | |  | 男  女 |  |  |  |  |
|  |  | |  | 男  女 |  |  |  |  |
|  |  | |  | 男  女 |  |  |  |  |
|  |  | |  | 男  女 |  |  |  |  |
|  |  | |  | 男  女 |  |  |  |  |
|  |  | |  | 男  女 |  |  |  |  |
|  |  | |  | 男  女 |  |  |  |  |
|  |  | |  | 男  女 |  |  |  |  |
|  |  | |  | 男  女 |  |  |  |  |
| 現在遺骨が埋蔵  されている場所 | |  | | | | | | |
| 改 葬 の 場 所 | |  | | | | | | |
| 改 葬 の 理 由 | |  | | | | | | |

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項により申請いたします。

　　　年　　月　　日

申　請　者　 住　所

氏　名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

※ 墓地使用者等との関係　　本人 ・ 本人以外（続柄　　　　　　）

上記埋葬等の事実を証明します。

墓地管理者　 住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

島根県大田市長　様