改 葬 許 可 申 請 書

年　　月　　日

島根県大田市長　様

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項により申請します。

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	続柄（申請者は死亡者の○○）
			男 女				
			男 女				
			男 女				
			男 女				
			男 女				
			男 女				
			男 女				
			男 女				
			男 女				
			男 女				
			男 女				
			男 女				
			男 女				
			男 女				
			男 女				
			男 女				
			男 女				
			男 女				
			男 女				
			男 女				

改葬の場所		申請者	住　　所			
			氏　　名			
改葬の理由	墓じまい　・　墓地納骨堂新規使用　・　永代供養 その他（　　）		電話番号		墓地使用者等	申請者本人　・　申請者本人以外

上記のとおり埋葬・埋蔵・収蔵していることを証明します。

墓地等の管理者	
	墓地等所在地　　島根県大田市
	墓地等の名称
	氏　　名　　㊞

（※墓地使用者等が『申請者本人以外』の場合のみ記入してください。）

上記改葬手続きについて承諾します。

墓地使用者等	
	住　　所
	氏　　名
	申請者との関係　　申請者の

改　葬　許　可　証

環　第　　号－２（　－　）

上記の申請により改葬を許可します。

年　　月　　日

島根県大田市長　　楫　野　弘　和