

# 改葬許可申請書

平成 年 月 日

美浜町長 様

墓地、埋葬等に関する法律第5条第1項に規定する改葬の許可を受けたいので、墓地、埋葬等に関する法律施行規則第2条第1項の規定により、次のとおり申請します。

申請者	住所	
	氏名	印
	電話番号	( ) —
	死亡者との続柄 (死亡者からみて)	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他( )
	墓地使用者との関係 (墓地使用者からみて)	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他( )
死亡者	本籍	
	住所	
	氏名	
	性別	
	死亡年月日	
	埋火葬の場所	<input type="checkbox"/> 知多南部衛生組合火葬場 <input type="checkbox"/> その他( )
	埋火葬の年月日	
	改葬の理由	<input type="checkbox"/> 新規墓地購入 <input type="checkbox"/> 墓地移転 <input type="checkbox"/> その他( )
	改葬の場所	

上記のとおり改葬することを承諾します。※申請者が墓地使用者以外の場合のみ記入

墓地使用者

住所

氏名

印

上記死亡者の埋葬等の事実を証明します。

平成 年 月 日

墓地又は納骨堂の管理者 住所

施設名

管理者氏名

印

# 改葬許可申請書

平成 年 月 日

美浜町長 様

墓地、埋葬等に関する法律第5条第1項に規定する改葬の許可を受けたいので、墓地、埋葬等に関する法律施行規則第2条第1項の規定により、次のとおり申請します。

申請者	住所	美浜町大字河和字北田面106	
	氏名	美浜 山彦	
	電話番号	(0569)-82-1111	
	死亡者との続柄 (死亡者からみて)	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他(	
	墓地使用者との関係 (墓地使用者からみて)	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他(	
死亡者	本籍	美浜町大字北方字十二谷1-2	
	住所	美浜町大字北方字十二谷1-2	
	氏名	美浜 松太郎	
	性別	男	
	死亡年月日	昭和40年3月1日	s36.2~ 知多南部衛生組合火葬場建設
	埋葬又は火葬の場所	<input type="checkbox"/> 知多南部衛生組合火葬場 <input type="checkbox"/> その他(	
	埋葬又は火葬の年月日	昭和40年3月2日	
	改葬の理由	<input type="checkbox"/> 新規墓地購入 <input type="checkbox"/> 墓地移転 <input type="checkbox"/> その他(         )	
改葬の場所	美浜町大字北方字十二谷125 美浜墓地		

**※墓地使用者とは**  
現在納骨している墓地の使用者で、祭祀(祭事や法事等)を主宰する方のこと。申請者自身なら本人にチェックする。その他ならチェックを入れて墓地使用者との関係を記入。

埋葬とは、死体を土中に埋めること(いわゆる土葬)

埋葬又は火葬の場所  知多南部衛生組合火葬場  その他(

上記のとおり改葬することを承諾します。※申請者が墓地使用者以外の場合のみ記入

墓地使用者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

上記死亡者の埋葬等の事実を証明します。 平成 年 月 日 墓地又は納骨堂の管理者 住所 _____ 施設名 _____ 管理者氏名 _____ 印 _____	墓地又は納骨堂の管理者(お寺さん、集落墓地なら自治会長さんなど)に証明をもらってください。 もしくは埋蔵証明書を発行してもらってください。
---	--