

改葬許可申請書

(宛先) 津 島 市 長

死者	本 籍	
	住 所	
	氏 名	
	性 別	男 ・ 女
	死 亡 年 月 日	明・大・昭・平 年 月 日
埋葬又は火葬の場所		
埋葬又は火葬の年月日		明・大・昭・平 年 月 日
改葬の理由		<input type="checkbox"/> 墓地移転 <input type="checkbox"/> その他 ()
改葬の場所		(名称)
		(住所)
申請者 (改葬を行おうとする者)	住 所	
	氏 名	(印)
	死亡者との続柄	
	墓地使用者等との関係	
	連 絡 先	電話 () -
	年 月 日 上記のとおり改葬の許可を受けたく墓地・埋葬等に関する法律第5条及び同施行規則第2条の規定により申請します。	
<p>※申請者が墓地使用者等と異なる場合は記入してください。 上記のとおり改葬を承諾します。 平成 年 月 日 (墓地使用者等) 住所 _____ 氏名 _____ (印)</p>		
<p>上記埋葬若しくは埋蔵又は収蔵の事実を証明します。 平成 年 月 日 (墓地等管理者) 住所 _____ 氏名 _____ (印)</p>		

※2名以上の申請の場合は、2人目の者から別紙に記載してください。

(別紙)

死亡者に関する事項			
本籍			
住所			
氏名		性別	男・女
死亡年月日	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	死亡者との続柄	
本籍			
住所			
氏名		性別	男・女
死亡年月日	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	死亡者との続柄	
本籍			
住所			
氏名		性別	男・女
死亡年月日	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	死亡者との続柄	
本籍			
住所			
氏名		性別	男・女
死亡年月日	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	死亡者との続柄	

申請者の住所・氏名・改葬の理由、改葬の場所については、申請書記載のとおり

平成 年 月 日

申請者氏名

印