

平成 年 月 日

大垣市長 小川 敏 様

申請者 住 所

氏 名

印

電 話

## 改 葬 許 可 申 請 書

改葬許可を受けたく、「墓地、埋葬等に関する法律第5条2項」の規定に基づき、次のとおり申請します。

死亡者の本籍	県
死亡者の住所	県
死亡者の氏名	
死亡者の性別	男 女
死亡年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
埋葬又は火葬の場所	県
埋葬又は火葬の年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
改葬の理由	
改葬の場所	県
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	県  (続柄 )

### \*注意事項

- (1) 墓地等の管理者の作成した埋葬若しくは埋蔵又は収蔵の事実を証する書面を添付すること。
- (2) 申請者が墓地使用者等以外の者は、墓地使用者等の改葬についての承諾書又はこれに対抗することができる裁判の謄本も併せて添付すること

別記様式

## 証 明 書

死 亡 者		埋蔵、収蔵又は火 葬をした年月日	申 請 者	
氏 名	死亡した年月日		住 所	氏 名

上記のとおり

〔 焼骨が埋蔵してあること  
焼骨が収蔵してあること  
火葬したこと 〕

を証明します。

墓地、納骨堂又は火葬場の 名称及び所在地

管理者

⑩