

改葬許可申請書

課長	

公印使用承認欄

令和 年 月 日

知多市長 様

申請者 住所

氏名

電話番号

墓地使用者等との関係

下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1項及び同施行規則第2条により申請いたします。

死亡者氏名	性別	死亡者本籍	死亡者住所	死亡年月日	埋火葬の場所	埋火葬年月日	申請者との続柄
	男			明・大・昭 平・令 ・		明・大・昭 平・令 ・	
	女			明・大・昭 平・令 ・		明・大・昭 平・令 ・	
	男			明・大・昭 平・令 ・		明・大・昭 平・令 ・	
	女			明・大・昭 平・令 ・		明・大・昭 平・令 ・	
	男			明・大・昭 平・令 ・		明・大・昭 平・令 ・	
	女			明・大・昭 平・令 ・		明・大・昭 平・令 ・	
改葬の理由							
改葬の場所							

上記のとおり改葬することを承諾します。

上記の者が埋葬又は埋蔵、収蔵されている事実を証明します。

墓地使用者等 住所

墓地（納骨堂）名称

氏名

印 墓地（納骨堂）管理者 住所

※申請者が墓地使用者等以外

氏名

印

（法人にあっては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）