申請日　　　　　年　　月　　日

大石田町長　殿

改葬許可申請書

　墓地、埋葬等に関する法律第5条第1項の改葬許可を得たく、下記のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 死亡者 | 本籍 |  |
| 住所 |  |
| 氏名 |  | 外　　名※2名以上の場合は2人目から続紙に記入ください。 |
| 性別 |  |
| 死亡年月日 | 明・大・昭・平・令　　年　　月　　日/不詳 |
| 火葬（又は埋葬） | 場所 |  |
| 年月日 | 明・大・昭・平・令　　年　　月　　日/不詳 |
| 改葬前の場所・施設名 |  |
| 改葬の理由 | 　移骨のため　/　その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 改葬先の場所・施設名 |  |
| 申請者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先電話 |  |
| 死亡者との続柄 |  |
| 改葬先墓地使用者等との関係 | 本人　/　（　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 事実証明 | 上記の死体（焼骨）は、当墓地（納骨堂）に埋葬、埋蔵又は収蔵されていることを証明する。　　　　　　　年　　　月　　　日　　墓地（納骨堂）管理者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（印） |