

## 改葬許可申請書

令和 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。

令和 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