様式第1

改葬許可申請書

年　　月　　日

美浜町長　様

墓地、埋葬等に関する法律に基づき、下記のとおり改葬許可を申請します。

申請者	住　所	
	氏　名	
	電話番号(連絡先)	(　　)　　—
	※死亡者との続柄 (死産の場合は空欄)	□子　□配偶者　□孫　□その他(　　)
	墓地使用者との関係 (墓地使用者からみて)	□本人　□その他(　　)
死亡者	本　籍 (死産の場合は父母の本籍)	
	住　所 (死産の場合は父母の住所)	
	氏　名 (死産の場合は父母の氏名)	
	性　別	
	死亡年月日 (死産の場合は分べん年月日)	
	埋火葬の場所	□知多南部衛生組合火葬場　□その他(　　)
	埋火葬の年月日	
	改葬の理由	□新規墓地購入　□墓地移転　□永代供養　□その他(　　)
	改葬の場所・名称	

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

※死亡者との続柄は死亡者からみた申請者との続柄