

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)	別紙のとおり	
	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 (死産の場合は父母の本籍)	別紙のとおり	
	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		
	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"/> 永代供養 <input type="checkbox"/> 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

※改葬する人(死亡者)が複数の場合は、死亡者一覧表(様式第1-3)を作成し添付すること。