

改葬許可申請書

令和 年 月 日

(あて先) 大垣市長

申請者

住所	墓地使用者等との関係
氏名	
連絡先 () - ※日中連絡が可能な電話番号を記入してください。	

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項及び同法施行規則第2条の規定により申請します。

死亡者の氏名				
死亡者の本籍				
死亡者の住所				
申請者との続柄				
性別	男・女	男・女	男・女	男・女
死亡年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
埋葬又は火葬の場所	県	県	県	県
埋葬又は火葬の年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
改葬の理由				
改葬の場所	県	県	県	県
上記の埋葬、埋蔵又は収蔵の事実を証明します。 令和 年 月 日				【墓地等管理者証明欄】
		墓地 納骨堂 管理者	住所 氏名	(印)
上記の改葬について承諾します。 令和 年 月 日				【墓地使用者等承諾欄】
		墓地使用者等	住所 氏名	(印)

(注意事項) ※申請者が墓地使用者等以外の者の場合は、墓地使用者等に上記の承諾欄へ署名・押印をしてもらうか又はこれに対抗することができる裁判の謄本を添付してください。