

改葬許可申請書

(あて先)

令和 年 月 日

合志市長 荒木 義行

埋葬又は火葬の場所	熊本県合志市〇〇 番地 〇〇墓地(納骨堂)			今お骨のある場所を記入してください
改葬の場所	〇〇県〇〇市〇〇 番地 〇〇墓地(納骨堂)			お骨の移動先を記入してください
改葬の理由	例)・新しく墓地を購入したため ・遠方に住んでおり、現在の墓地管理が困難であるため			
死亡者	本籍※1	〇〇県〇〇市〇〇 番地		不明の場合は「不詳」としてください
	住所※1	〇〇県〇〇市〇〇 番地		不明の場合は「不詳」としてください
	氏名/性別※1	〇〇 〇〇	男・女	申請者との続柄 祖父 申請者からみた続柄を記入してください
	死亡年月日	昭和〇 年 〇 月 〇 日		埋葬又は火葬の年月日 昭和〇 年 〇 月 〇 日
	本籍※1	同上		
	住所※1	同上		
	氏名/性別※1	〇〇 〇〇	男・女	申請者との続柄 祖母 申請者からみた続柄を記入してください
	死亡年月日	昭和〇 年 〇 月 〇 日		埋葬又は火葬の年月日 昭和〇 年 〇 月 〇 日

※1 死産の場合は、父母の本籍、住所及び氏名

上記のとおり改葬を許可されたく墓地埋葬等に関する法律第5条により申請します。

申請者 住所 〇〇県〇〇市〇〇 番地

氏名 〇〇 〇〇

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

墓地(納骨堂)等使用
者との関係性

本人

本人以外の場合は別紙
承諾書の提出が必要です

※使用者本人以外からの申請の場合は承諾書の添付が必要

証明書

令和 〇 年 〇 月 〇 日

上記、納骨(又は埋蔵、埋葬)の事実を証明します。

納骨堂又は墓地経営者の名称 〇〇墓地(納骨堂)管理組合(管理者)

住所 合志市〇〇 番地

氏名 〇〇 〇〇

印

押印は必須

注1)「死亡者」の欄が不足する場合は、別紙に記載下さい。

現在お骨のある墓地・墓苑、納骨堂の管理者や管理組合から証明をもらってください

3名以上の場合は以下に記載

別紙

死亡者	本籍※1			
	住所※1			
	氏名/性別※1	男・女	申請者との続柄	
	死亡年月日	年 月 日	埋葬又は火葬の年月日	年 月 日
	本籍※1			
	住所※1			
	氏名/性別※1	男・女	申請者との続柄	
	死亡年月日	年 月 日	埋葬又は火葬の年月日	年 月 日
	本籍※1			
	住所※1			
	氏名/性別※1	男・女	申請者との続柄	
	死亡年月日	年 月 日	埋葬又は火葬の年月日	年 月 日
	本籍※1			
	住所※1			
	氏名/性別※1	男・女	申請者との続柄	
	死亡年月日	年 月 日	埋葬又は火葬の年月日	年 月 日

※1 死産の場合は、父母の本籍、住所及び氏名

注1) 「死亡者」の欄が不足する場合は、別紙に記載下さい。