

改葬許可申請書

| | |
|--------|-------------------------------|
| 死亡者の本籍 | |
| 死亡者の住所 | |
| 死亡者の氏名 | |
| 死亡者の性別 | |
| 死亡年月日 | |
| 埋火葬の場所 | (埋葬されている墓地の住所と墓地名を記入してください) |
| 埋火葬年月日 | (埋葬した日を記入してください) |
| 改葬の理由 | |
| 改葬の場所 | (これから改葬する墓地の住所と墓地名等を記入してください) |
| 備考 | |

添付書類

- 死亡者が現在埋葬されていることを証明する墓地管理者の書類(埋蔵証明)
- 改葬先墓地管理者が遺骨を受け入れることを証明する書類(受入証明)
- 埋蔵されている墓の使用者(祭祀の代表者)と申請者が違う場合、使用者の承諾書等

上記改葬許可を、墓地、埋葬等に関する法律第5条及び同法施行規則第2条により申請します。

令和 年 月 日

多治見市長 高木 貴行 様

| | |
|-------------------------------------|-----------------|
| 申請者住所 | 〒 住所 |
| 申請者氏名・続柄 (※)自署でない場合は 押印が必要です。 | 氏名(※) 死亡者から見た続柄 |
| 電話番号 | (- -) |