

改葬許可申請書

令和 年 月 日

(宛先) みよし市長

申請者 住所 みよし市三好町小坂 50 番地

氏名 三好 太郎 電話 0561-32-8018

下記のとおり墓地、埋葬等に関する法律第5条第2項により改葬許可の申請をします。

死亡者の本籍	愛知県みよし市三好町小坂 50 番地	
死亡者の住所	愛知県みよし市三好町小坂 50 番地	
死亡者の氏名 (複数の場合は別紙記載)	三好 花子	(性別) 男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>
死亡年月日	平成3(1991)年4月4日	
埋葬(土葬)又は火葬の場所	埋葬とはいわゆる土葬を意味します。火葬した場所を記載してください。	
埋葬(土葬)又は火葬の年月日	火葬の日付を記載してください。	
改葬の理由	例: 墓じまいのため。	
改葬の場所	次にお骨を入れる墓所を記載してください。	
申請者の死亡者との続柄 及び墓地使用者等との関係	<p>(死亡者との続柄) 母 申請者から見た死亡者の続柄を記載してください。</p> <p>(墓地使用者等との関係) 本人 申請者と墓地使用者との関係を記載してください。</p>	
墓地等の管理者証明欄	<p>上記の埋葬(埋蔵・収蔵)の事実を証明します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所</p> <p>氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p>	

現在使用している墓地の管理者に記入を依頼してください。

(別 紙)

氏名		性別		死 亡 年 月 日	
本籍				埋 火 葬 年 月 日	
住所				申請者の死亡者との続柄	
氏名		性別		死 亡 年 月 日	
本籍				埋 火 葯 年 月 日	
住所				申請者の死亡者との続柄	
氏名		性別		死 亡 年 月 日	
本籍				埋 火 葯 年 月 日	
住所				申請者の死亡者との続柄	
氏名		性別		死 亡 年 月 日	
本籍				埋 火 葯 年 月 日	
住所				申請者の死亡者との続柄	
氏名		性別		死 亡 年 月 日	
本籍				埋 火 葯 年 月 日	
住所				申請者の死亡者との続柄	
氏名		性別		死 亡 年 月 日	
本籍				埋 火 葯 年 月 日	
住所				申請者の死亡者との続柄	
氏名		性別		死 亡 年 月 日	
本籍				埋 火 葯 年 月 日	
住所				申請者の死亡者との続柄	