

改葬許可申請書(改葬許可証)

令和 年 月 日

玖珠町長 宿 利 政 和 殿

申請者

〒 879-4403

住所

玖珠町大字帆足12345

(ふりがな)

くす たろう

氏 名

玖珠 太郎

連絡先

0973-72-1111

次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項の規定により申請します。

死 亡 者	本 籍	死亡時の本籍地(わかる範囲で記入)			
	住 所	死亡時の住所(わかる範囲で記入)			
	氏名・性別	男・女	他 体 (別紙のとおり)	申請者 との続柄	
	死亡年月日	埋葬又は火葬年月日			
※死産の場合、性別は死児の性別、死亡年月日は分べん年月日、本籍・住所・氏名は父母のものを記入し、続柄は空欄とすること					
埋葬又は火葬の場所 (火葬場又は遺骨の所在地・名称)	埋葬(土葬)の時は、埋葬している場所、または火葬した場所(火葬場の名称)				
改 葬 の 理 由	遺骨を移動する理由 (例) 新規墓地使用权を取得した為				
改 葬 の 場 所 (使用許可書の写し・受入証明等を添付)	改葬先の墓地または納骨堂の所在地と名称				
申請者と墓地等使用者との関係		※本人以外の場合の 墓地使用者の承諾欄	改葬を承諾します。 墓地等使用者名 印		
申請者と改葬先使用者との関係		※本人以外の場合の 墓地使用者の承諾欄	改葬を承諾します。 墓地等使用者名 印		

墓地・納骨堂管理者証明欄

上記死亡者について、埋葬・埋蔵・収蔵 の事実を証明する。

年 月 日

住 所

氏 名

連 絡 先

現在、遺骨のある墓地・納骨堂等の
管理者に記入・押印を依頼してくだ
さい。

印

上記の申請について、改葬を許可します。

許可番号 第

号

年 月 日

玖珠町長 宿 利 政 和

印