

改葬許可申請書

令和 年 月 日

南知多町長 様

申請者 住所
(改葬を行おうとする者)
氏名

墓地、埋葬等に関する法律第5条第1項に規定する改葬の許可を受けたいので、墓地、埋葬等に関する法律施行規則第2条第1項の規定により、次のとおり申請します。

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	
埋葬又は火葬の場所	
埋葬又は火葬の年月日	
上記以外の者	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(別紙のとおり 名)
改葬の理由	<input type="checkbox"/> 新規墓地購入 <input type="checkbox"/> 墓地移転 <input type="checkbox"/> その他()
改葬の場所	
申請者と死亡者との続柄 (死亡者からみて)	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他()
申請者と墓地使用者の 関係	

上記のとおり改葬することを承諾します。 ※申請者が墓地使用者以外の場合のみ記入

墓地使用者 住所
氏名 印

上記の事実相違ない事を証明します。 令和 年 月 日 墓地又は納骨堂の 管理者 住所 氏名 印

第 号 改葬許可証

上記の申請により改葬を許可します。

令和 年 月 日

愛知県南知多町長

改葬許可添付書類

死亡者	本 籍		死亡年月日		
	住 所				
	氏 名			性別	男・女
	埋火葬場所		埋火葬年月日		
死亡者	本 籍		死亡年月日		
	住 所				
	氏 名			性別	男・女
	埋火葬場所		埋火葬年月日		
死亡者	本 籍		死亡年月日		
	住 所				
	氏 名			性別	男・女
	埋火葬場所		埋火葬年月日		
死亡者	本 籍		死亡年月日		
	住 所				
	氏 名			性別	男・女
	埋火葬場所		埋火葬年月日		
死亡者	本 籍		死亡年月日		
	住 所				
	氏 名			性別	男・女
	埋火葬場所		埋火葬年月日		
死亡者	本 籍		死亡年月日		
	住 所				
	氏 名			性別	男・女
	埋火葬場所		埋火葬年月日		