

糸魚川市長 様

改 葬 許 可 申 請 書

死 亡 者 の 本 籍	〇〇県〇〇市〇〇〇〇番地〇 ※死亡当時の本籍
死 亡 者 の 住 所	〇〇県〇〇市〇〇〇〇番地〇 ※死亡当時の住所
死 亡 者 の 氏 名	〇〇 〇〇
死 亡 者 の 性 別	男 女 ※どちらかに〇をつけてください。
死 亡 年 月 日	平成〇年〇月〇日 ※戸籍等で確認してください。
埋 葬 の 場 所	〇〇〇寺 糸魚川市〇〇 〇〇番地
埋葬又は火葬の年月日	平成〇年〇月〇日
改 葬 の 理 由	墳墓移転のため
改 葬 の 場 所	東京都〇〇区〇〇 1-1 〇〇霊園
申請者の住所氏名 死亡者との続柄及び 墓地使用者等の関係	【申請者住所】 〇〇県〇〇市〇〇番地 【申請者氏名】 〇〇 〇〇 【死亡者との続柄】 子の子 等 ※死亡者から見た続柄 【墓地使用者等との関係】 本人

上記のとおり改葬したいので、墓地、埋葬等に関する法律第5条第1項の規定に基づき申請します。

令和 年 月 日

申請者 _____ 印
電話番号 (_____ - _____)

上記の場所に埋葬・埋(収)蔵されている事実を証明します。

(墓地管理者)

住 所 _____

氏 名 _____ 印