

改葬許可申請書

令和 年 月 日

下記のとおり、改葬許可を受けたく墓地埋葬等に関する法律第5条第2項及び同施行規則第2条により申請します。

申請者 住所
氏名
電話番号

和光市長様

死亡者の本籍 (死産の場合は父母の本籍)		
死亡者の住所 (死産の場合は父母の住所)		
死亡者の氏名 (死産の場合は父母の氏名)	(*複数の場合、他の者は裏面に記載)	
死亡者の性別 (死産の場合は死児の性別)	男 ・ 女	
死亡年月日 (死産の場合は分べん年月日)	年 月 日	
埋葬又は火葬の場所		
埋葬又は火葬年月日	年 月 日	
改葬の理由	墓地新設・墓じまい・他 ()	
改葬の場所		
申請者と死亡者の続柄及び墓地使用者との関係	死亡者との続柄	墓地使用者との関係

前記、埋葬の事実を認めます。

住所
墓地管理者
氏名 印

※申請者と墓地使用者が異なる場合は、下欄に承諾を得てください。

上記のとおり、改葬することを承諾します。

住所
墓地使用者
氏名 印

改葬許可証

第 号

上記の申請について、墓地、埋葬等に関する法律第8条の規定により許可します。

令和 年 月 日

埼玉県和光市広沢1番5号
埼玉県和光市長 柴崎光子

※改葬する対象者が複数の場合は、他の方をこちらに記載してください。

死 亡 者	本 籍		死 亡 年 月 日	年 月 日
	住 所		埋 火 葬 の 場 所	
	氏 名		埋 火 葬 の 年 月 日	年 月 日
	性 別		死 亡 者 と の 続 柄	

死 亡 者	本 籍		死 亡 年 月 日	年 月 日
	住 所		埋 火 葬 の 場 所	
	氏 名		埋 火 葬 の 年 月 日	年 月 日
	性 別		死 亡 者 と の 続 柄	

死 亡 者	本 籍		死 亡 年 月 日	年 月 日
	住 所		埋 火 葬 の 場 所	
	氏 名		埋 火 葬 の 年 月 日	年 月 日
	性 別		死 亡 者 と の 続 柄	

死 亡 者	本 籍		死 亡 年 月 日	年 月 日
	住 所		埋 火 葬 の 場 所	
	氏 名		埋 火 葬 の 年 月 日	年 月 日
	性 別		死 亡 者 と の 続 柄	

死 亡 者	本 籍		死 亡 年 月 日	年 月 日
	住 所		埋 火 葬 の 場 所	
	氏 名		埋 火 葬 の 年 月 日	年 月 日
	性 別		死 亡 者 と の 続 柄	