

改葬許可申請書・許可証

年 月 日

次のとおり改葬の許可を受けたく、墓地、埋葬等に関する法律第5条の規定に基づき申請します。

| | | | |
|-------------|-------|---------|-------|
| 死亡者の本籍 | | | |
| 死亡者の住所 | | | |
| 死亡者の氏名・性別 | 男・女 | 申請者との続柄 | |
| 死亡年月日 | 年 月 日 | 埋葬等年月日 | 年 月 日 |
| 死亡者の本籍 | | | |
| 死亡者の住所 | | | |
| 死亡者の氏名・性別 | 男・女 | 申請者との続柄 | |
| 死亡年月日 | 年 月 日 | 埋葬等年月日 | 年 月 日 |
| 改葬の理由 | | | |
| 改葬の場所 | | | |
| 申請者の住所 | | | |
| 申請者の氏名 | Ⓜ | TEL | - - |
| 墓地使用者等との関係 | | | |
| 埋葬・埋蔵・収蔵の場所 | | | |

上記のとおり埋葬・埋蔵・収蔵していることを証明します。

年 月 日

管理者氏名 Ⓜ TEL - -

管理者住所

上記のとおり改葬を承諾します。

年 月 日

墓地使用者氏名 Ⓜ TEL - -

墓地使用者住所

※墓地使用者等以外の方からの申請の場合、墓地使用者の承諾をもらって下さい。

【許可番号】第 号 年 月 日

上記のとおり改葬を許可します。

伊達市長 菊谷 秀吉

備考

| | |
|----|----|
| 入力 | 確認 |
| | |

