

改葬許可申請書

大田原市長

様

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条及び同施行規則第2条の規定に基づき申請いたします。

| | | | | |
|------------|---------|---|-----------|-----|
| 死亡者 | 本籍 | | | |
| | 住所 | | | |
| | 氏名 | | 性別 | 男・女 |
| 死亡年月日 | 年 月 日 | | | |
| 埋葬又は火葬の場所 | | | | |
| 埋葬又は火葬の年月日 | 年 月 日 | | | |
| 改葬の理由 | | | | |
| 改葬の場所 | | | | |
| 申請者 | 住所 | | | |
| | 氏名 | ⑩ | | |
| | 死亡者との続柄 | | 墓地使用者との関係 | |

| | | | |
|------------------------------|--|--|--|
| 上記、死亡者の埋葬（焼骨の埋蔵・収蔵）の事実を証明する。 | | | |
| 年 月 日 | | | |
| 埋葬（焼骨の埋蔵・収蔵）場所 _____ | | | |
| 墓地管理者 住所（所在地） _____ | | | |
| 氏名（名称） _____ ⑩ | | | |

改葬許可証

大指令生第 号

上記の改葬を許可する。

年 月 日

栃木県大田原市長