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 | ㊞ | | | | |
| 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）　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | |

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