

改葬許可申請書

平成 年 月 日

美里町長 様

申請者	住 所
	氏 名
	死亡者との続柄
	墓地使用者との関係 本人・その他()

下記のとおり改葬許可を受けたいので、墓地、埋葬等に関する法律第5条第2項の規定により申請いたします。

死 亡 者	本 籍			
	住 所			
	氏 名		性 別	男・女 不詳
	死 亡 年 月 日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日
	埋葬(火葬)の場所			
	埋葬(火葬)の年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日
改 葬 の 理 由	墓地移転の為・その他()			
改 葬 の 場 所				

申請者が墓地使用者以外である場合は、墓地使用者の承諾が必要になります。

上記のとおり改葬許可の申請をすることを承諾します。

平成 年 月 日

墓地使用者 住 所

氏 名 印

埋 葬 等 証 明 欄

上記のとおり 埋葬・埋蔵・収蔵 の事実を証明します。

平成 年 月 日

墓地管理者 住 所

職・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。

平成 年 月 日

埼玉県児玉郡美里町長 原 田 信 次

別紙

改葬する対象が複数の場合は、こちらの用紙をご利用ください。

記入後は、改葬許可申請書の後ろに添付し、ホチキスなどで左綴じをした上で、申請者の割印をお願いします。

申請者
割印

死 亡 者	本籍			
	住所			
	氏名		性別	男・女 不詳
	死亡年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日
	埋葬（火葬）の場所			
	埋葬（火葬）の年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日
	死亡者と申請者の続柄			

市町村
割印

死 亡 者	本籍			
	住所			
	氏名		性別	男・女 不詳
	死亡年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日
	埋葬（火葬）の場所			
	埋葬（火葬）の年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日
	死亡者と申請者の続柄			

死 亡 者	本籍			
	住所			
	氏名		性別	男・女 不詳
	死亡年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日
	埋葬（火葬）の場所			
	埋葬（火葬）の年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日
	死亡者と申請者の続柄			