

改葬許可申請書

埼玉県加須市長 様

令和 年 月 日

申請者	住所			
	氏名		下記死亡者との続柄	
	墓地使用者等との関係		この改葬について承諾します。 年 月 日	
	※ 墓地使用者等とは、墓地の使用者または焼骨収蔵の委託者です。申請者が墓地使用者等以外のときは、右欄の記載が必要です。	<input type="checkbox"/> 墓地使用者 <input type="checkbox"/> 収蔵委託者	住所 氏名	
死亡者	本籍			
	住所			
	氏名		性別	男・女
死亡年月日	年 月 日			
埋葬(火葬)場所				
埋葬(火葬)年月日	年 月 日			
改葬の理由				
改葬の場所				
証明書	上記埋葬・埋蔵・収蔵の事実を証明します。 令和 年 月 日 墓地(納骨堂)管理者 住所 氏名 (印)			
上記のとおり、墓地埋葬等に関する法律第5条第2項および同法施行規則第2条により申請します。				

第 号

改葬許可証

上記許可する。

令和 年 月 日

埼玉県加須市長