

改葬許可申請書

令和 年 月 日

鏡野町長 様

申請者	住 所	
	フリガナ	
	氏 名	(※) (※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。
	電 話 番 号	() -

改葬の許可を受けたいので、墓地・埋葬等に関する法律（昭和23年5月31日、法律第48号）第5条第1項並びに同施行規則（昭和23年7月13日厚生省令第24号）第2条の規定により、次のとおり申請します。

死亡者の本籍	
死亡者の住所	
死亡者の氏名	
死亡者の性別	
死亡年月日	
埋葬又は火葬の場所	
埋葬又は火葬の年月日	
改葬の理由	
改葬の場所	
申請者と死亡者との続柄	

死亡者に関する事項			
本籍			
住所			
氏名		性別	男・女・不詳
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	申請者との続柄	
本籍			
住所			
氏名		性別	男・女・不詳
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	申請者との続柄	
本籍			
住所			
氏名		性別	男・女・不詳
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	申請者との続柄	
本籍			
住所			
氏名		性別	男・女・不詳
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	申請者との続柄	

年 月 日

申請者氏名

(※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

埋葬若しくは納骨の事実に関する証明書

年 月 日

鏡野町長 様

墓地若しくは 納骨堂の管理者	住 所	
	フリガナ	
	氏 名	(※) (※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。
	電 話 番 号	() -

次のとおり埋葬若しくは納骨していることに相違ありません。

死亡者の本籍	
死亡者の住所	
死亡者の氏名	
死亡者の性別	
死亡年月日	
埋葬又は火葬の場所	
埋葬又は火葬の年月日	

埋葬若しくは納骨の事実に関する証明書(別紙)

(/)

死亡者に関する事項			
本籍			
住所			
氏名		性別	男・女・不詳
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	申請者との続柄	
本籍			
住所			
氏名		性別	男・女・不詳
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	申請者との続柄	
本籍			
住所			
氏名		性別	男・女・不詳
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	申請者との続柄	
本籍			
住所			
氏名		性別	男・女・不詳
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	申請者との続柄	

年 月 日 申請者氏名 (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

年 月 日

受 入 証 明 書

管理者住所

管理者氏名(法人・団体名)

印

使 用 区 画	_____地区_____列_____番
承 諾 証 番 号	No.
使 用 者 住 所	
使 用 者 氏 名	

上記の通り「 _____ 」の使用承諾済みであることを証明します。

〔申請者〕

住 所	
氏 名	

※なお、本書の有効期限は発行日より3ヶ月とします。