

改葬許可申請書

死亡者の本籍			
死亡者の住所			
死亡者の氏名			外 名
死亡者の性別	男	女	※2名以上の申請の場合は、2人目の者から別紙に記載。
死亡年月日	年	月	
埋葬又は火葬の場所	千葉県成田市		
埋葬又は火葬年月日	年	月	日
改葬の理由	1 墓地新設の為		2 墓地移転の為
	3 その他 ()		
改葬の場所			
申請者の住所			
申請者の氏名			
申請者と死亡者との続柄			
墓地使用者との関係			

上記のとおり改葬の許可を受けたく、墓地、埋葬等に関する法律第5条第1項の規定により申請します。

年 月 日

申請者 住所

氏名 (電話番号) (印)

上記改葬について承諾する。(申請者が墓地使用者等でない場合)

墓地使用者等 住所

氏名 (電話番号) (印)

上記埋葬の事実を証明する。

墓地管理者 住所

氏名 (印)

(あて先) 成 田 市 長