

改葬許可申請書

平成 年 月 日

福津市長 様

申請者 住所
氏名 (墓地使用者等との関係) ※
電話番号 - -

下記のとおり改葬したいので、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。

一、改葬の理由

二、死亡者の明細

死亡者の本籍	死亡者の住所	死亡者の氏名	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	申請者との続柄
			男 女	明・大・昭・平 年 月 日		明・大・昭・平 年 月 日	
			男 女	明・大・昭・平 年 月 日		明・大・昭・平 年 月 日	
			男 女	明・大・昭・平 年 月 日		明・大・昭・平 年 月 日	

三、改葬の場所（所在地及び名称）

現墓地（納骨堂）・・・福津市
新墓地（納骨堂）・・・

※（申請者と墓地使用者等が異なる場合は記入してください。）

上記申請者の改葬許可申請について承諾します。

墓地使用者等 住所
氏名 (印)

埋葬納骨の証明

上記死亡者の明細に記載されていることは事実と相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

現在埋葬又は納骨している墓地（納骨堂）管理者 住所
氏名 (印)

上記埋葬者の明細に記載されている遺骨は当方の管理する墓地（納骨堂）にて管理します。

平成 年 月 日

新たに改葬しようとする墓地（納骨堂）管理者 住所
氏名 (印)

改葬許可証

様

上記申請のとおり改葬を許可します。

平成 年 月 日

福津市長 原 崎 智 仁