**改　葬　許　可　申　請　書**

令和　　年　　月　　日

交　野　市　長　　　殿

申請者の住所

フリガナ

氏　名　　 　　　　　　　　　　　　　　　印

死亡者との続柄

墓地使用者との関係

申請者が墓地使用者と異なる場合、

墓地使用者の承諾書が必要です。

連絡先電話番号　 　 ( 　　 )

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　の　本　籍 |  | | |
| 死　亡　者　の　住　所 |  | | |
| 死　亡　者　の　氏　名 |  | 性　別 | 男　・　女 |
| 死　亡　の　年　月　日 | 明治・大正・昭和・平成・令和　　　年　　　　月　　　日死亡 | | |
| 埋葬又は火葬の場所 |  | | |
| 埋葬又は火葬の年月日 | 明治・大正・昭和・平成・令和　　　年　　　　月　　　　日 | | |
| 改　葬　の　理　由 |  | | |
| 改葬の場所 |  | | |

**ここからは現在の墓地・納骨堂管理者に、証明してもらって下さい。**

|  |
| --- |
| **証　　　明　　　書**  令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　死体 　　　　　　墓　地　　　　　埋葬  上記のとおり　　　　　を、当　　　　　　　に　　埋蔵　　していることを証明します。  　　　　　　 　　焼骨　　　　 　　納骨堂　　　　　収蔵  墓地・納骨堂管理者　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |