

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、証明してもらってください。

証 明 書				令和 年 月 日	
上記のとおり	〔死体 焼骨〕	を、当	〔墓 地 納骨堂〕	に	〔埋葬 埋蔵 収蔵〕
墓地・納骨堂管理者				住所 氏名	印