

改葬許可申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

新城市長

申請者

(署名もしくは記名押印)

〒441-〇〇〇〇

住所 愛知県新城市〇〇字△△□□番地

氏名 新城 一郎

電話番号 (0536) 〇〇 - 〇〇〇〇

本人以外の場合は、墓地使用者の承諾書を添付してください。

墓地使用者等との関係 本人・本人以外

墓地、埋葬等に関する法律第5条第2項の規定により許可を受けたいので、同法施行規則第2条の定めるところにより申請します。

死亡者	住所	愛知県新城市〇〇字△△□□番地	
	本籍	愛知県新城市〇〇字△△□□番地	
	氏名	新城 春子	
	性別	女	現在の墓地の所在地、 墓地名を記入してください。
	死亡年月日	平成18年1月8日	
	埋葬又は火葬の場所	愛知県新城市〇〇字□□▲▲番地	〇〇寺墓地
	埋葬又は火葬の年月日	平成18年1月10日	
	墓地使用者等との続柄 (墓地使用者等から見て)	妻	移転先の墓地の所在地、 墓地名を記入してください。
改葬の理由	新規に墓地を購入し墓地の移転を行うため		
改葬の場所	愛知県●●市〇〇字□□▲▲番地	市営◇◇霊園	

※改葬する死亡者が複数いる場合、追記様式に2人目以降の氏名等を記載。

証明書

上記死亡者の埋葬・埋蔵の事実を証明します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

〇〇寺 墓地管理者

住所 愛知県新城市■ ■字□□〇〇番地

(署名もしくは記名押印)

墓地名

氏名 宗教法人〇〇寺 住職 愛知一郎