

改葬許可申請書

令和 年 月 日

淡路市長 門 康 彦 様

墓地、埋葬等に関する法律第5条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

申請者	本 籍			
	住 所	〒 —		
	氏 名	Ⓜ	墓地使用者等との 関係（※）	
	電 話 番 号	() —		

(※) 申請者と墓地使用者が異なる場合、墓地使用者等の改葬についての承諾が必要です。

- 【必要書類】
- (1)申請者の本籍地が記載された住民票（マイナンバーの記載は不要です。）
 - (2)死亡者の死亡日が記載された除籍謄本等
 - (3)納骨事実証明書（現在、遺骨を預けている寺院等から証明を受けてください。）
 - (4)改葬先の受入証明書（今後、遺骨を預ける寺院等の墓地使用許可証等）
 - (5)改葬許可申請に係る聞き取り事項（分かる範囲を全て記入してください。）
 - (6)手数料300円（郵送で申請する場合は「郵便小為替」を添付してください。）

1	死亡者 ・ 死産児	本 籍				
		住 所				
		氏 名		性 別	男 ・ 女	
		死亡年月日	年 月 日			
		埋葬又は火葬 の 場 所		埋葬又は火葬 の 年 月 日	年 月 日	
		改葬の理由				
		改葬の場所				
		改葬予定月	令和 年 月	申請者との関係		
2	死亡者 ・ 死産児	本 籍				
		住 所				
		氏 名		性 別	男 ・ 女	
		死亡年月日	年 月 日			
		埋葬又は火葬 の 場 所		埋葬又は火葬 の 年 月 日	年 月 日	
		改葬の理由				
		改葬の場所				
		改葬予定月	令和 年 月	申請者との関係		

3	死亡者 ・ 死産児	本籍				
		住所				
		氏名		性別	男・女	
		死亡年月日	年 月 日			
		埋葬又は火葬の場所		埋葬又は火葬の年月日	年 月 日	
		改葬の理由				
		改葬の場所				
		改葬予定月	令和 年 月	申請者との関係		
4	死亡者 ・ 死産児	本籍				
		住所				
		氏名		性別	男・女	
		死亡年月日	年 月 日			
		埋葬又は火葬の場所		埋葬又は火葬の年月日	年 月 日	
		改葬の理由				
		改葬の場所				
		改葬予定月	令和 年 月	申請者との関係		
5	死亡者 ・ 死産児	本籍				
		住所				
		氏名		性別	男・女	
		死亡年月日	年 月 日			
		埋葬又は火葬の場所		埋葬又は火葬の年月日	年 月 日	
		改葬の理由				
		改葬の場所				
		改葬予定月	令和 年 月	申請者との関係		
6	死亡者 ・ 死産児	本籍				
		住所				
		氏名		性別	男・女	
		死亡年月日	年 月 日			
		埋葬又は火葬の場所		埋葬又は火葬の年月日	年 月 日	
		改葬の理由				
		改葬の場所				
		改葬予定月	令和 年 月	申請者との関係		