

改葬許可申請書

(第 号)

死亡者の本籍	
死亡者の住所	
死亡者の氏名	
死亡者の性別	男 女 不詳
死亡年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
埋葬又は火葬の場所	
埋葬又は火葬の年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
改葬の理由	
改葬の場所	

(墓地管理者証明欄)

上記の埋葬の事実を証明します。

令和 年 月 日

埋葬もしくは住所
納骨の事実を証明する者 寺住職名 印

墓地、埋葬等に関する法律第5条第2項の規定による改葬の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いたします。

令和 年 月 日

(申請先) 伊勢原市長 あて

申請者住所
申請者氏名 印
死亡者との続柄
墓地使用者等との関係
連絡先電話

(墓地使用者の承諾欄)

※墓地使用者以外の方からの申請の場合、墓地使用者の承諾をもらってください。

令和 年 月 日

墓地使用者 住所
氏名 印