

改葬許可申請書

年 月 日

(あて先) 東京都日野市長
下記のとおり改葬許可を受けたく、墓地、埋葬等に関する法律第5条及び同施行規則第2条により申請します。

死亡者	本籍				□不詳
	住所				□不詳
	氏名				□不詳
	性別	男 ・ 女			□不詳
	死亡年月日	明治 昭和 令和 大正 平成 西暦	年	月	日 □不詳
埋葬又は火葬場所					
埋葬又は火葬の年月日		明治 昭和 令和 大正 平成 西暦	年	月	日 □不詳
改葬の理由		1. 墓地新設 3. 墓地合葬 5. その他 () 2. 墓地整理 4. 墓地工事			
改葬場所の所在地・名称					
申請者	住所				
	死亡者との続柄		墓地使用者等との関係		
	氏名(署名)		連絡先		

私は上記使用者を代理人と認め、改葬許可申請に関して権限を委任し、遺骨を改葬することを承諾します。

墓地使用者承諾欄 (申請者が墓地使用者本人でないとき)			
住所			
氏名(署名)		連絡先	

上記 {埋葬・納骨(埋蔵・収蔵)} の事実を証明します。

墓地管理者証明欄	
墓地所在地	
管理者氏名	印

改葬許可証

第 号

上記の申請により、改葬を許可します。

年 月 日

日野市長 大坪 冬彦