改葬許可申請書

令和　　　年　　　月　　　日

庄内町長　殿

※申請者と現在(改葬前)の墓地等使用者が異なる場合は以下を記入し

てください。

□申請者が下記の遺骨を改装することについて承諾します。

　現在の墓地等使用者 （氏名）　　　　　　　　　　 　 ㊞

　　　　　　　　　　　　　 (住所)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　　　所 |  |
| 氏　　　名 | ㊞ | 現在の墓地等使用者との関係本人　・　本人以外（　　　　　　　） |
| 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1項及び同施行規則第2条により申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 死亡者の本籍 | 死亡者の住所 | 死亡者の氏名 | 性別 | 死亡年月日 | 埋葬又は火葬の場所 | 埋葬又は火葬の年月日 | 死亡者との続柄 |
|  |  |  |  |  年 月 日 |  |  年 月 日 |  |
|  |  |  |  |  年 月 日 |  |  年 月 日 |  |
|  |  |  |  |  年 月 日 |  |  年 月 日 |  |
|  |  |  |  |  年 月 日 |  |  年 月 日 |  |
|  |  |  |  |  年 月 日 |  |  年 月 日 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 改葬の理由 |  | 改葬の場所 | 所在地名称 |

上記のとおり埋葬の事実を証明します。

令和　　　年　　　月　　　日

上記のとおり改葬を許可します。

令和　　　年　　　月　　　日

庄内町長　　　　　　　　　　　　　　　　　印

墓地（納骨堂）管理者

所在地（又は住所）

名称及び代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞