

改葬許可申請書

令和 7 年 1 月 1 日

佐々町長 様

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条第2項の規定により申請します。

第 号

死亡者の本籍 (死産の場合は、父母の本籍)	○○県○○市○○町○○番地○○	
死亡者の住所 (死産の場合は、父母の住所)	○○県○○市○○町○○番地○○	
死亡者の氏名 (死産の場合は、父母の氏名)	佐々 太郎	
死亡者の性別 (死産の場合は、死児の性別)	男	
死亡年月日 (死産の場合は、分べん年月日)	昭和12年3月4日	
埋葬又は火葬の場所	○○市火葬場 ○○県○○市○○町○○番地○○	
埋葬又は火葬の年月日	昭和12年3月6日	
火葬の場合は、納骨の場所	○○靈園 長崎県北松浦郡佐々町○○免○○番地	
改葬の理由	墓地新設のため	
改葬の場所	○○靈園 ○○県○○市○○町○○番地○○	
申請者の住所、氏名、連絡先、 死亡者との続柄及び 墓地使用者等との関係 (死産の場合は、申請者の 住所、氏名及び墓地使用者等 との関係)	住所	○○県○○市○○町○○番地○○
	氏名	佐々 次郎 
	申請者連絡先 電話番号	0956-00-0000
	死亡者との続柄	長男
	墓地使用者 等との関係	□本人 ■その他 (<input checked="" type="checkbox"/> 脳)
墓地使用者等の承諾 ※墓地使用者等本人が申請する 場合は記入不要です。	上記申請者が手続きをすることを承諾します。	
	墓地使用者 住所	○○県○○市○○町○○番地○○
	氏名	山田 太郎 
電話番号	0956-00-0001	
管理者の証明	上記埋蔵の事実を認めます。	
	墓地管理者 住所	○○県○○市○○町○○番地○○
	氏名	佐々靈園管理者 鈴木 三郎 
	電話番号	090-0000-0000