

改 葬 許 可 申 請 書

年 月 日

(あて先) 茅ヶ崎市長

郵便番号
住 所
氏 名
申請者 死亡者との続柄
墓地使用者との関係
電話番号

次のとおり改葬の許可を受けたいので、申請いたします。

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
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	

(添付書類)

墓地等の管理者の作成した埋葬若しくは埋蔵または収蔵の事実を証する書面
(墓地使用者等以外の者にあつては、墓地使用者等の改葬についての承諾書
またはこれに対抗することができる裁判の謄本若しくは裁判の内容を記載した
書面であつて裁判所書記官が当該書面の内容が当該裁判の内容と同一である
ことを証明したもの)

改葬に伴い遺骨を火葬にふす必要 (有 ・ 無)

次のとおり決定してよいでしょうか。			起 案	・	・
課 長	課長補佐	担 当	決 裁	・	・
			施 行	・	・
			公印使用	・	・ 印
決定区分	<input type="checkbox"/> 許可します <input type="checkbox"/> 許可しません		受付印		
決定理由					

(注) 太枠内は記入しないでください。