改葬許可申請書・許可証

年　　　月　　　日

滝沢市長　　　　　　　　　　殿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 改葬の理由 | | | □他に墓地を求めたため  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 死亡者 | 死亡の状況 | | □死産以外  □死産（※死産の場合は、以下その父母の本籍・住所・氏名を記入） | | |
| 本籍 | |  | | |
| 住所 | |  | | |
| 氏名 | |  | | 他　　　名  ※２名以上の申請の場合は、２人目の者から様式第１５号に記載 |
| 性別 | | 男　・　女　・　不詳 | |
| 死亡年月日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 埋葬又  は火葬 | | 場所 |  | | |
| 年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 改葬先  施設等 | | 名称 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 死亡者について埋葬若しくは埋蔵等されていることを証明します。  年　　月　　日  **墓地管理者**　墓地等名称  住　　　所  氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | |
| 墓地、埋葬等に関する法律第５条第１項及び同法施行規則第２条の規定に基づき申請します。  年　　月　　日  **申　請　者**　住　　所  氏　　名  電話番号 | | | | | |
| 死亡者との続柄 | | |  | 墓地使用者等との関係 | □本人  □その他（　　　　　　　　　） |
| 墓地使用者等承諾欄（※申請者が墓地使用者本人の場合は記入不要です。）  　　　　年　　月　　日  　私は、上記の申請者が改葬許可申請を行うことを承諾いたします。  **墓地使用者**　住　　　所  　　　　　　　　　氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | |

上記の申請により改葬を許可します。

　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　滝沢市長　　　　　　　　　　　 印