

改葬許可申請書

越谷市長宛

年 月 日

申請者	住 所	
	氏 名	
	電 話 番 号	
	死 亡 者 と の 続 柄	(死亡者からみた続柄)
	墓 地 等 使 用 者 と の 関 係	(墓地等使用者からみた続柄)

墓地埋葬等に関する法律第5条に規定する改葬許可を受けたいので、墓地、埋葬等に関する法律施行規則第2条により、次のとおり申請します。

死亡者	本 籍 (死産の場合は、父母の本籍)	
	住 所 (死産の場合は、父母の住所)	
	氏名および性別 (死産の場合は、父母の氏名)	男 ・ 女
死 亡 年 月 日 (死産の場合は、分べん年月日)		年 月 日 ・ 不詳
埋 葬 又 は 火 葬 の 場 所		
埋 葬 又 は 火 葬 の 年 月 日		年 月 日 ・ 不詳
改 葬 の 理 由		
改 葬 の 場 所		

* 墓地等使用者承諾書 (申請者が墓地等使用者でない場合)	上記改葬申請について承諾します。
	住 所
	氏 名 ㊞

上記の埋葬もしくは埋蔵又は収蔵の事実を証明します。

墓地等管理者	名 称	_____
	住 所	_____
	氏 名	_____ ㊞

※消せるボールペンで記入しないでください。