

第 号

改葬許可申請書

令和 年 月 日

島原市長 様

申請者 住 所 _____

氏 名 _____ 印 連絡先 _____

墓地使用者との関係 _____

以下のとおり墓地、埋葬等に関する法律第5条第1項の規定により改葬許可を申請します。

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	埋葬又は火葬の年月日	申請者との続柄
			男・女	年 月 日	年 月 日	
			男・女	年 月 日	年 月 日	
			男・女	年 月 日	年 月 日	
			男・女	年 月 日	年 月 日	
			男・女	年 月 日	年 月 日	
埋葬又は火葬の場所	(現在遺骨がある墓地又は納骨堂の所在地)					
改葬の理由						
改葬の場所	(遺骨を移す先の墓地又は納骨堂の所在地)					
上記のとおり埋葬（納骨）していることを証明します。 令和 年 月 日 <墓地管理者の住所> _____ <管理者氏名> _____ 印						
(※墓地使用者以外の方からの申請の場合、墓地使用者の承諾を受けてください。)						
上記の改葬に同意します。 令和 年 月 日 <墓地使用者の住所> _____ <墓地使用者の氏名> _____ 印						

上記申請により改葬を許可する。

令和 年 月 日

島原市長 古川 隆三郎