

年 月 日

(宛先) 御所市長

改葬許可申請書

〒

(申請者) 住所

氏名

電話番号

墓地、埋葬等に関する法律第5条の規定により、次のとおり改葬許可を申請します。

死亡者	本籍			
	住所			
	氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 不詳
	死亡年月日	年	月	日
埋葬又は火葬の場所				
改葬の理由				
改葬の場所				
埋葬又は火葬の年月日		年	月	日
死亡者との続柄		(死亡者からみた申請者との関係)		
墓地使用者等との関係		(墓地使用者等からみた申請者との関係) <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
(※ 申請者が墓地使用者等と異なる場合のみ、この欄に記入してください。)				
上記のとおり改葬を承諾する。				
(墓地使用者等)				
住所				
氏名				
印				

上記のとおり、埋葬 (埋蔵・収蔵) の事実を証明する。

(墓地・納骨堂管理者)

住所

氏名

印

【記入例】 ※申請書は、原則として遺骨1体につき1枚必要です。

提出日を記入

元号\*\*年\*\*月\*\*日

(宛先) 御所市長

改葬許可申請書

日中に連絡がつく電話番号を記入

各欄を調査しても不明の場合は、「不詳」と記入

〒639-2256

(申請者) 住所 奈良県御所市大字栗阪293番地

氏名 御所 太郎

電話番号 090-\*\*\*\*-\*\*\*\*

生前の戸籍上の氏名を記入  
(戒名不可)

墓地、埋葬等に関する法律第5条の規定により、次のとおり改葬許可を申請します。

死亡者	本籍	奈良県御所市大字栗阪293番地		
	住所	奈良県御所市大字栗阪293番地		
	氏名	御所 花子	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 不詳
	死亡年月日	元号**年**月**日		

遺骨を移す前の墓地等の所在地と名称を記入

埋葬又は火葬の場所 ○○県△△市××町\*\*\*番地 ☆☆寺霊園

改葬の理由 墓じまいのため

新規墓地購入のためなど、具体的に記入

改葬の場所 奈良県御所市203番地 御所市営墓地合葬墓

埋葬又は火葬の年月日 元号\*\*年\*\*月\*\*日

遺骨を移す先の墓地等の所在地と名称を記入

死亡者との続柄 (死亡者からみた申請者との関係) 子

墓地使用者等との関係 (墓地使用者等からみた申請者との関係)

本人  その他 ( )

不明の場合は、「不詳」と記入

(※ 申請者が墓地使用者等と異なる場合のみ、この欄に記入してください。)

上記のとおり改葬を承諾する。

本人以外の場合は、チェックして申請者との続柄を記入

(墓地使用者等)

墓地使用者等が本人以外の場合は、墓地使用者等本人の承諾(署名・押印)が必要です。

住所

氏名

印

上記のとおり、埋葬(埋蔵・収蔵)の事実を証明する。

上記の必要事項をすべて記載し、改葬元(遺骨を移す前の墓地等)の管理者から証明(記入・押印)を受けてください。別の書面(任意様式)で証明を受けても構いません。  
※改葬元が御所市営墓地(御所市(大広町)203番地)の場合は、市の申請窓口で証明しますので、空欄で提出してください。

(墓地・納骨堂管理者)

住所 ○○県△△市××町\*\*\*番地

氏名 宗教法人☆☆寺

霊園管理者 ※※ ※※

管理  
印