

改 葬 許 可 申 請 書

門川町長 山室 浩二 殿

年 月 日

改葬許可について、次のとおり申請します。

ただし、改葬によって起きたトラブル等については、門川町に一切の責任を問いません。

死 亡 者	本 籍	氏 名	性 別	死 亡 年月日	埋葬又は火葬 年月日	申請人 と の 続 柄
埋葬又は火葬の場所						
改 葬 の 理 由						
改 葬 の 場 所						
申 請 者	住 所					
	氏 名					
上記のとおり、焼骨の埋(収)蔵してあることを証明します。 墓地（納骨堂）名称所在地 管理者氏名						
⑩						

上記のとおり、交付してよろしいか お伺いたします。	課 長	補 佐	係 長	担当者

本籍や死亡年月日などが不明な場合は、死亡地または火葬を行った市町村に問い合わせて確認してください。確認が取れない場合は「不明」とご記入ください。

許可申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

より申請します。

死亡者	死 本 籍	氏 名	性 別	死 亡 年月日	埋葬又は 火葬年月 日	申請 人との続 柄
	門川町〇〇番地	環境 太郎	男	〇.〇.〇	〇.〇.〇	父
	同上	環境 花子	女	〇.〇.〇	〇.〇.〇	母
埋葬又は火葬の場所		現在、遺骨等が埋葬されている場所の墓地名と所在地を記入ください。				
改 葬 の 理 由		記入例) 墓地の移転を行う為、合祀のため、等				
改 葬 の 場 所		移転先の墓地名、所在地を記入ください				
申請者	住 所					
	氏 名					

上記のとおり、焼骨の埋(収)蔵してあることを証明します。

墓地（納骨堂）名称所在地
管理者氏名

㊞

上記のとおり、交付してよろしいか
お伺いいたします。

課 長

埋(収)蔵している、墓地(納骨堂)の管理者による、埋葬の事実を証明する記名及び押印をいただってください。
なお、町営墓地からお骨を移す場合は記入不要です。