

改葬許可申請書

(あて先) 飯能市長

死亡者の本籍	
死亡者の住所	
死亡者の氏名	
死亡者の性別	
死亡年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
埋葬又は火葬の場所	
埋葬又は火葬の年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
改葬の理由	
改葬の場所	
申請者の住所、氏名、 死亡者との続柄及び 墓地使用者等との関係	住所 氏名
	死亡者との 続柄 墓地使用者 等との関係

上記のとおり改葬許可を受けたく、墓地・埋葬等に関する法律第5条第2項及び同施行規則第2条により申請いたします。

令和 年 月 日

住所

申請者

氏名

印

上記のとおり改葬することを承諾します。

令和 年 月 日

住所

墓地使用者又は
焼骨収蔵委託者

氏名

印

上記のとおり埋葬若しくは埋蔵又は収蔵していることを証明します。

令和 年 月 日

住所

墓地管理者

名称

氏名

印

日中連絡の取れる電話番号