

改葬許可申請書

1. 死亡者の本籍	静岡県周智郡森町〇〇 △△番地	1～8の項目については、直近で埋葬された方について記入してください。それ以前の複数の遺骨を改葬される場合は、わかる範囲で裏面に記入してください。
2. 死亡者の住所	静岡県周智郡森町〇〇 △△番地	
3. 死亡者の氏名	森町 花子	
4. 死亡者の生年月日	■■〇〇年〇〇月〇〇日	
5. 死亡者の性別	男 ・ (女)	
6. 死亡の年月日	■■〇〇年〇〇月〇〇日	
7. 埋葬の場所	〇〇県△△町〇〇番地 □□寺	
8. 埋葬の年月日	■■〇〇年〇〇月〇〇日	
9. 改葬の理由	例：現住所から墓地が遠方で不便なため。	
10. 改葬の場所	〇〇県△△町〇〇番地 □□寺	これから納める墓地の名称及び住所。
11. 申請者について	住所：静岡県周智郡森町〇〇 △△番地 氏名：森町 太郎 電話番号：〇〇〇－△△△－□□□□ 死亡者との続柄：子 墓地使用者との関係：子	

上記の通り改葬許可を受けたく墓地埋葬等に関する法律第五条第二項により申請いたします。

年 月 日

申請者

申請者の押印は不要です。

上記埋葬の事実を証明する

墓地管理者

現在埋葬されている墓地等の管理者から証明を受けてください。自署でない場合は、押印が必要です。

静岡県森町長あて

改葬許可申請書裏面

[illegible]