

改葬許可申請書

(あて先) 高 崎 市 長

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)の場所	埋葬(又は火葬) 年 月 日	改葬の理由	改葬の場所	申請者 との続柄
			男 女	明・大・昭・平・令 年 月 日		明・大・昭・平・令 年 月 日			
			男 女	明・大・昭・平・令 年 月 日		明・大・昭・平・令 年 月 日			
			男 女	明・大・昭・平・令 年 月 日		明・大・昭・平・令 年 月 日			
			男 女	明・大・昭・平・令 年 月 日		明・大・昭・平・令 年 月 日			
			男 女	明・大・昭・平・令 年 月 日		明・大・昭・平・令 年 月 日			

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項の規定により申請します。

令 和 年 月 日

申請者 住 所
氏 名
電 話 番 号
墓地使用者等との関係

*本人以外の場合は、墓地使用者の承諾書を添付してください。

埋葬もしくは納骨の事実を証する墓地もしくは納骨堂の管理者の証明書

上記のとおり埋葬（納骨）してあることを証明します。

令 和 年 月 日

墓地・納骨堂管理者 住 所
氏 名 印