**改葬許可申請書**

年　　　月　　　日

北広島町長

申請者　住所：

　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号：

死亡者との続柄：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

現在の墓地使用者との関係：（本人 ・ 本人以外（続柄：　　　　）)

（本人でない場合は墓地使用者の承諾書**※**が必要です）

次のとおり改葬したいので、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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 死亡者の本籍 |  | | | |
| 死亡者の住所 |  | | | |
| 死亡者の氏名 |  | | 死亡者の性別 | 男・女 |
| 死亡の年月日 | 明治・大正・昭和・平成　　　年　　　月　　　日 | | | |
| 埋葬又は火葬の場所  **現墓地** | 住所 |  | | |
| 名称 |  | | |
| 埋葬又は火葬の年月日 | 明治・大正・昭和・平成　　　年　　　月　　　日 | | | |
| **証明書**  年　　　月　　　日  上記埋葬・納骨の事実を証明します。（納骨証明書の添付可）  墓地管理者住所  氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 改葬の理由 | 墓地新設のため　・　墓地移転のため | |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 改葬の場所  **新墓地** | 住所 |  |
| 名称 |  |

|  |
| --- |
| **墓地使用者の承諾書 (※)**  年　　　月　　　日  墓地・埋葬等に関する法律施行規則第２条第２項第２号の規定に基づき、私が使用者である墓地等より上記のとおり改葬することについて承諾します。  墓地等の使用者住所  氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

－北　第　　　　　号

年　　　月　　　日

**改葬許可証**

上記の申請について、墓地、埋葬等に関する法律第８条の規定により許可します。

　　　　　　北広島町長　　　　　　　箕　野　　博　司

（別紙）

**死亡者に関する事項**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 死亡者の本籍 |  | | | | |
| 死亡者の住所 |  | | | | |
| 死亡者の氏名 |  | | | 死亡者の性別 | 男・女 |
| 死亡の年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 埋葬又は火葬の場所  （現墓地） | 住所 |  | | | |
| 名称 |  | | | |
| 埋葬又は火葬の年月日 | 年　　月　　日 | | 死亡者との続柄 | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 死亡者の本籍 |  | | | | |
| 死亡者の住所 |  | | | | |
| 死亡者の氏名 |  | | | 死亡者の性別 | 男・女 |
| 死亡の年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 埋葬又は火葬の場所  （現墓地） | 住所 |  | | | |
| 名称 |  | | | |
| 埋葬又は火葬の年月日 | 年　　月　　日 | | 死亡者との続柄 | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 死亡者の本籍 |  | | | | |
| 死亡者の住所 |  | | | | |
| 死亡者の氏名 |  | | | 死亡者の性別 | 男・女 |
| 死亡の年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 埋葬又は火葬の場所  （現墓地） | 住所 |  | | | |
| 名称 |  | | | |
| 埋葬又は火葬の年月日 | 年　　月　　日 | | 死亡者との続柄 | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 死亡者の本籍 |  | | | | |
| 死亡者の住所 |  | | | | |
| 死亡者の氏名 |  | | | 死亡者の性別 | 男・女 |
| 死亡の年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 埋葬又は火葬の場所  （現墓地） | 住所 |  | | | |
| 名称 |  | | | |
| 埋葬又は火葬の年月日 | 年　　月　　日 | | 死亡者との続柄 | |  |

申請者の住所・氏名・改葬の理由、改葬の場所については、申請書記載のとおり。

年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞