

改葬許可申請書

墓地、埋葬等に関する法律第5条第1項の規定により次のとおり改葬の許可を申請します。

令和 年 月 日

旭川市長 今津 寛介 宛

死亡者の本籍 (死産の場合は、父母の本籍)		
死亡者の住所 (死産の場合は、父母の住所)		
死亡者の氏名 (死産の場合は、父母の氏名)	他 名 ※2名以上の申請の場合は、別紙に記載	
死亡者の性別 (死産の場合は、死児の性別)	男 ・ 女 ・ 不明	
死亡年月日 (死産の場合は、分べん年月日)	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日・不明	
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・不明	
埋蔵等の場所	旭川市	
改葬の理由	移骨 ・ 墳墓建立 ・ その他 ()	
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 (死産の場合は、申請者の住所、氏名及び墓地使用者等との関係)	住所	
	氏名	
	死亡者との続柄 (死産の場合は、空欄)	
	墓地使用者等との関係	本人 ・ その他 ()

別紙のとおり収(埋)蔵していることを証明いたします。

令和 年 月 日

所在地 _____

管理者 _____ 印

※ 申請者が墓地又は納骨堂使用者以外の場合、下記承諾が必要です。

上記の申請者が改葬許可申請を行うことを承諾します。

住 所 _____

使 用 者 _____

No : 交付日 : 月 日 窓口・郵送・担当・再交付