

改葬許可申請書

年 月 日

瀬戸市長 あて

(申請者)

| | |
|-----------|----------------|
| 住所 | (〒 -) |
| 氏名 | |
| 電話番号 | |
| 墓地使用者との関係 | 本人・本人以外 (続柄:) |

墓地、埋葬等に関する法律第5条第1項及び同法施行規則第2条の規定により、次のとおり申請します。

| | | |
|------------|------------------------------|--------|
| 死亡者 | 本籍 | 別紙のとおり |
| | 住所 | |
| | 氏名・性別 | |
| | 死亡年月日 | |
| | 火葬(又は埋葬)の場所 | |
| | 火葬(又は埋葬)年月日 | |
| 死亡者から見た続柄 | | |
| 改葬の理由 | 墳墓移転のため ・ 焼骨移動のため その他 () | |
| 改葬場所 (移転先) | (名称) | |
| | (所在地) | |

(墓地等管理者)

| | |
|---|-------|
| 上記死亡者は、瀬戸市内の(墓地・納骨堂)に(埋蔵・収蔵・埋葬(土葬))されていることを証明します。 | |
| | 年 月 日 |
| 墓地管理者 | |
| 住所 | |
| 墓地の名称 | |
| 代表者氏名 | 印 |