

# 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