

記入見本

改葬許可申請書

令和 〇 年 〇 月 〇 〇 日

佐世保市長 様

- ①氏名、性別以外の死亡者に関する情報が調査しても定かでない場合は「不詳」とご記入ください。
②親類者であることは確かであるものの、詳細が不明なご遺骨は3行目を参考に記入してください
③「現墓地(納骨堂)の場所」、「改葬の場所」の欄は番地まで正確に記入してください
④現管理者の証明は墓地等の各区画ではなく、墓地や納骨堂全体を管理している方に記入押印を貰ってください
⑤墓地等の契約をしている方(主に墓守をされている方)のお名前を記入ください。
⑥ ⑤の方と申請者が異なる場合に現在の使用者の方から承諾欄に記入してもらってください。

申請者 住所 長崎県佐世保市高砂町5-1
氏名 佐世保 一郎
電話 0956-24-1111

次のとおり、墓地・埋葬等に関する法律第5条第1項の規定により、改葬許可を申請いたします。

※埋葬とは土葬のことを指します。火葬されている場合火葬年月日、火葬場の名称を記入してください

Table with 8 columns: 死亡者の本籍, 死亡者の住所, 死亡者の氏名, 性別, 続柄, 死亡年月日, 埋葬又は火葬の場所, 埋葬又は火葬年月日. Contains 3 rows of data, with the 3rd row highlighted in red.

Table with 4 columns: 現墓地(納骨堂)の場所, 現墓地使用者又は焼骨収蔵委託者氏名, 改葬の理由, 改葬の場所. Contains 1 row of data.

[現管理者の証明] ④
上記のとおり埋蔵等の事実を認めます。
住所 佐世保市木場田町3-25
氏名 共同墓地管理人 長崎 次郎

[現使用者等の承諾] ⑥ (申請者本人の場合は不要)
上記のとおり改葬を承諾します。
住所 長崎県佐世保市高砂町5-1
氏名 佐世保 太郎

Table with 2 columns: 受付, 許可番号. Contains 3 rows of data.

マ付運免 (他)

改葬許可申請書

令和 年 月 日

佐世保市長 様

申請者 住所

氏名

電話

— —

次のとおり、墓地・埋葬等に関する法律第5条第1項の規定により、改葬許可を申請いたします。

	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)	性別	続柄	死亡年月日 (死産の場合は、分べん年月日)	埋葬又は火葬 の場所	埋葬又は火葬 年月日
1						明・大・昭・平・令 年 月 日	(土葬の場合は墓地の所在地 火葬の場合は火葬場の名称)	明・大・昭・平・令 年 月 日
2						明・大・昭・平・令 年 月 日	(土葬の場合は墓地の所在地 火葬の場合は火葬場の名称)	明・大・昭・平・令 年 月 日
3						明・大・昭・平・令 年 月 日	(土葬の場合は墓地の所在地 火葬の場合は火葬場の名称)	明・大・昭・平・令 年 月 日

現墓地(納骨堂)の場所 所在地 佐世保市 名称	現墓地使用者又は焼骨収蔵委託者氏名 申請者との関係 ()	改葬の理由	改葬の場所 所在地 名称
-------------------------------	----------------------------------	-------	--------------------

[現管理者の証明] 上記のとおり埋蔵等の事実を認めます。 住所 氏名 (印)	[現使用者等の承諾] (申請者本人の場合は不要) 上記のとおり改葬を承諾します。 住所 氏名 (印)
---	---

受付	・	・
許可番号		
1:第		号
2:第		号
3:第		号

マイケ運免 (他)