豊見城市長　殿

申請者　住　　所

　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　電話番号

　　　　　墓地(納骨堂)使用者との関係

　　　　本人・本人以外(続柄：　　　　　　)

下記のとおり改葬許可を受けたく墓地、埋葬等に関する法律第5条第1項により申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 死亡者の本籍 | 都・道  府・県 |  | □不詳 |
| 死亡者の住所 | □不詳 | | |
| 死亡者の氏名 | □不詳 | | 別紙　　柱  ※遺骨2柱以上の申請がある場合に記入。  2柱目からは別紙に記載。 |
| 死亡者の性別 | □不詳 | |
| 死亡年月日 | □不詳 | |
| 埋葬又は火葬の場所 |  | | |
| 埋葬又は火葬の年月日 | □不詳 | | |
| 改葬の理由 |  | | |
| 改葬の場所 |  | | |

上記のとおり埋葬若しくは埋蔵又は収蔵していることを証明します。

　　年　　月　　日　　墓地管理者又は　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　納骨堂管理者　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

上記のとおり改葬することを承諾します。(※申請者が墓地(納骨堂)使用者以外である場合のみ記入)

　　　　　年　　月　　日　　墓地使用者又は　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　焼骨収蔵委託者　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　印