年　　月　　日

改　葬　許　可　申　請　書

　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。

記

1．改葬場所

(1)現墓地(納骨堂)

所在地：　　豊見城市字

名称：

(2)改葬先墓地(納骨堂)

所在地：

名称：

２．改葬理由：

3．死亡者の状況：別表の通り

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