

〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

岩 国 市 長 殿

改 葬 許 可 申 請 書

下記のとおり、墓地、埋葬等に関する法律第5条第2項及び同施行規則第2条第1項により申請します。

死亡者の本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 山口県岩国市 <input type="checkbox"/> その他 ()		
死亡者の住所	山口県岩国市今津町一丁目14番51号		
死亡者の氏名	岩国 太郎	外 2 名	
死亡者の性別	男	※2名以上の申請の場合は、2人目の者から別紙に記入して下さい。	
死亡年月日	明・大・昭・平・令	×× 年	×月 ×日
埋葬又は火葬の場所	××××墓地 又は 火葬した場所 ※ 埋葬（土葬）の場合は墓地、火葬の場合は火葬場の名称を記入		
埋葬又は火葬の年月日	明・大・昭・平・令	×× 年	×月 ×日
改葬の理由	<input type="checkbox"/> 墓地等新設のため <input checked="" type="checkbox"/> その他（改葬のため） ※ 新設でない場合は具体的に記入 例）改葬のため、永代供養のため		
改葬の場所	△△県△△市△△町△△ △△△納骨堂 ※ 改葬先の墓地又は納骨堂の所在地・名称を記入		
申請者	住所	山口県岩国市今津町一丁目14番51号	
	氏名	岩国 一郎	
	死亡者との続柄	子 ※ 死亡者からみた申請者の続柄を記入	墓地使用者等との関係

上記のとおり、埋葬若しくは埋蔵又は収蔵の事実を証明する。

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

墓地等の管理者 墓地等名称 ▲▲寺

住 所 ▲▲県▲▲市▲▲町▲▲

氏 名 寺社 太郎

印

改葬前の墓地又は納骨堂の管理者に記入してもらってください。
管理者が存在しない墓地等の場合、供養等をお願いしているお寺等において証明をもらってください。

申請者連絡先 (〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇)

死亡者に関する事項			
本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 山口県岩国市 <input type="checkbox"/> その他 ()		
住所	山口県岩国市今津町一丁目 14 番 51 号		
氏名	岩国 花子	性別	女
死亡年月日	平成 ×× 年 ×月 ×日		
埋葬又は火葬の場所	岩国斎場		
埋葬又は火葬の年月日	平成 ×× 年 ×月 ×日	申請者と死亡者との続柄	子
本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 山口県岩国市 <input type="checkbox"/> その他 ※ この死亡者からみた申請者の続柄を記入		
住所	山口県岩国市今津町一丁目 14 番 51 号		
氏名	岩国 ユメ	性別	女
死亡年月日	不詳 年 月 日		
埋葬又は火葬の場所	不詳 ※分からないところは「不詳」とご記入ください		
埋葬又は火葬の年月日	不詳 年 月 日	申請者と死亡者との続柄	子の子
本籍	<input type="checkbox"/> 山口県岩国市 <input type="checkbox"/> その他 ※ この死亡者からみた申請者の続柄を記入		
住所			
氏名		性別	
死亡年月日	年 月 日		
埋葬又は火葬の場所			
埋葬又は火葬の年月日	年 月 日	申請者と死亡者との続柄	
本籍	<input type="checkbox"/> 山口県岩国市 <input type="checkbox"/> その他 ()		
住所			
氏名		性別	
死亡年月日	年 月 日		
埋葬又は火葬の場所			
埋葬又は火葬の年月日	年 月 日	申請者と死亡者との続柄	
本籍	<input type="checkbox"/> 山口県岩国市 <input type="checkbox"/> その他 ()		
住所			
氏名		性別	
死亡年月日	年 月 日		
埋葬又は火葬の場所			
埋葬又は火葬の年月日	年 月 日	申請者と死亡者との続柄	

申請者の住所・氏名、改葬の理由、改葬の場所については、申請書記載のとおり。