令和　　　年　　　月　　　日

福知山市長　様

**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条及び同施行規則第２条により申請いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏名 | ※申請者が自署しない場合は、押印が必要です。  （この文を削除してご利用ください。） | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | | 墓地使用者等  との関係 |  |
| 改葬先 | 名称 |  | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| 改葬理由 | | ア．墓地新設のため　　　イ．遠隔地により管理困難なため  ウ．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 改葬する人数 | | 名（２名以上の場合は、２人目から別紙に記載） | | | |
| 死亡者 | 本籍 |  | | | |
| 住所 |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 性別 | 男　・　女 | 死亡者との続柄 | (申請者から見て) | |
| 死亡年月日 | 大・昭・平・令　　　　年　　　月　　　日 | | | |
| 埋葬又は火葬年月日 | 大・昭・平・令　　　　年　　　月　　　日 | | | |
| 埋葬又は火葬場所 |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 墓地又は  納骨堂  管理者 | 記載されている死亡者の埋葬若しくは埋蔵又は収蔵の事実を証明します。  墓地又は納骨堂管理者  住　所  氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

※申請者が墓地使用者等と異なる場合は、墓地使用者等の承諾が必要です。

|  |  |
| --- | --- |
| 墓地  使用者等 | 上記のとおり改葬を行うことを承諾します。  　　　墓地使用者等　住　所  　　　　　　　　　　 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞ |

（別紙）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏名 | ※申請者が自署しない場合は、押印が必要です。  （この文を削除してご利用ください。） |

※改葬先や改葬理由、墓地又は納骨堂管理者の証明、墓地使用者等の承諾などについては、改葬許可申請書（１枚目）のとおり。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 死亡者 | 本籍 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 性別 | 男　・　女 | 死亡者との続柄 | (申請者から見て) |
| 死亡年月日 | 大・昭・平・令　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 埋葬又は火葬年月日 | 大・昭・平・令　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 埋葬又は火葬場所 |  | | |
| 死亡者 | 本籍 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 性別 | 男　・　女 | 死亡者との続柄 | (申請者から見て) |
| 死亡年月日 | 大・昭・平・令　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 埋葬又は火葬年月日 | 大・昭・平・令　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 埋葬又は火葬場所 |  | | |
| 死亡者 | 本籍 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 性別 | 男　・　女 | 死亡者との続柄 | (申請者から見て) |
| 死亡年月日 | 大・昭・平・令　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 埋葬又は火葬年月日 | 大・昭・平・令　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 埋葬又は火葬場所 |  | | |