

改葬許可申請書

解説

熊本県阿蘇郡小国町長 殿

死亡者の氏名	性別	死亡者の本籍	死亡年月日	火葬または埋葬の年月日	申請者との続柄
	男・女		年 月 日	年 月 日	
	男・女		年 月 日	年 月 日	
	男・女		年 月 日	年 月 日	
	男・女		年 月 日	年 月 日	
	男・女		年 月 日	年 月 日	

今回改葬する死亡者の方について、氏名・本籍等を全てご記入下さい。なお、不明な場合は「不詳」、途中までわかる場合は「～以下不詳」とご記入下さい。

埋葬の場所	熊本県阿蘇郡小国町大字	所在地	住所
改葬の場所		住所のみご記入下さい。寺院名や霊園名等は必要ありません。	氏名
改葬の理由	1 墓地(納骨堂)新設のため	2 墓地(納骨堂)合併のため	電話
			墓地使用者との関係

申請者

令和 年 月 日 改葬許可について墓地の使用者及び管理者連署のうえ申請します。

下欄の墓地使用者との続柄をご記入ください。申請者本人が墓地使用者の場合は「本人」とご記入ください。

上記のとおり埋葬・埋蔵・収蔵していることを証明します。

令和 年 月 日

埋葬元の
墓地管理者

住所 _____

施設名 _____

氏名 _____ (印)

現在、埋葬されている墓地のお寺や墓地管理者(管理している親族や地元の自治会長など)から、日付・住所・施設名

墓地使用者の同意欄

上記の改葬を認

令和 年

申請者が、現在遺骨を埋葬しているお墓の「墓地使用者(＝お墓の権利をもっている方)」でない場合は、「墓地使用者」が改葬を認める旨の同意が必要です。この同意欄に「墓地使用者」の署名・押印をもらってください。

上記の遺骨の受入について、支障がないことを証明します。

令和 年 月 日

改葬先の
墓地管理者

住所 _____

施設名 _____

氏名 _____ (印)

改葬先(新しいお墓)のお寺や墓地管理者(公立・民間の霊園等)から、日付・住所・施設名(寺院名・霊園名)及び代表者氏名を記入の上、押印してもらってください。
※なお、改葬先発行の「使用許可証」や「受入証明書」が発行されていれば、そのコピーを添付していただくことにより、この欄は省略できます。

住所 _____

氏名 _____ (印)