

# 墓地改葬許可申請書（許可証）

大空町長様		令和 年 月 日	
申請者	住所 氏名	※申請者様の住所・氏名を記載のうえ、押印をお願いします。 <span style="float: right;">⑩</span>	
墓地、埋葬等に関する法律第5条第1項の規定により、次のとおり申請します。			
死亡者 (複数ある場合は別紙記載)	本籍地	※改葬される方の、「死亡時の本籍地・住所・氏名」を記載願います。(複数人の場合は別紙に記載願います。) ※「改葬される方」の本籍地及び死亡年月日がわかる書類を添付してください。(戸籍謄本、除籍謄本等) * 本籍がある役場での取得となります。 <span style="float: right;">⑩ 男 ・ 女</span>	
	住所		
	氏名及び性別		
死亡年月日(死産の場合は分娩年月日)		昭和 年 月 日 ※改葬される方の、「死亡年月日」を記載願います。	
埋葬又は火葬	場所	※改葬される方の、「埋葬場所または火葬場所及び埋葬または火葬年月日」を記載願います。	
	年月日	昭和 年 月 日	
改葬	理由	1. 新しく墓地を求めた(墓の建立)ため 2. 墓地整備のため <span style="float: right;">※改葬理由に○を付けてください。</span> 3. 身内の墓に入れるため 4. その他( )	
	場所	※改葬先の寺社名等を記載してください。	
申請者と死亡者との続柄	※「改葬される方」と「申請者様」の続柄を記載してください。 <span style="color: green;">←</span>	墓地使用者との関係	※「本人」と記載してください。
上記の埋蔵又は納骨の事実を証明します。		続柄を証明するための書類を添付してください。 (戸籍謄本、改製原戸籍謄本等) * 本籍のある役場での取得となります。	
令和 年 月 日 大空町において証明いたします。		住所 網走郡大空町女満別西3条4丁目1番1号 氏名 大空町長 松川 一 正 <span style="float: right;">⑩</span>	
(墓地又は納骨堂管理者)			

※ 死産の場合、死亡者の本籍・住所・氏名欄は、父母の本籍・住所・氏名を記入してください。

<p>改葬許可第 号</p> <p>墓地、埋葬等に関する法律第5条第2項の規定により、申請のとおり許可します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">北海道網走郡大空町長 松川 一 正</p>
---

< 別 紙 >

死 亡 者	本 籍 地	
	住 所	
	氏名 及び性別	男 ・ 女
	死亡年月日	年 月 日
埋葬 又は火葬 の 場 所		
埋葬 又は火葬 年 月 日		年 月 日
申請者と死亡者との続柄		

死 亡 者	本 籍 地	
	住 所	
	氏名 及び性別	男 ・ 女
	死亡年月日	年 月 日
埋葬 又は火葬 の 場 所		
埋葬 又は火葬 年 月 日		年 月 日
申請者と死亡者との続柄		

死 亡 者	本 籍 地	
	住 所	
	氏名 及び性別	男 ・ 女
	死亡年月日	年 月 日
埋葬 又は火葬 の 場 所		
埋葬 又は火葬 年 月 日		年 月 日
申請者と死亡者との続柄		

死 亡 者	本 籍 地	
	住 所	
	氏名 及び性別	男 ・ 女
	死亡年月日	年 月 日
埋葬 又は火葬 の 場 所		
埋葬 又は火葬 年 月 日		年 月 日
申請者と死亡者との続柄		

死 亡 者	本 籍 地	
	住 所	
	氏名 及び性別	男 ・ 女
	死亡年月日	年 月 日
埋葬 又は火葬 の 場 所		
埋葬 又は火葬 年 月 日		年 月 日
申請者と死亡者との続柄		