

改 葬 許 可 申 請 書

年 月 日

日光市長 様

次のお通り改葬許可を受けたいので、墓地、埋葬等に関する法律第5条及び同法施行規則第2条の規定により申請します。

死亡者 (<input type="checkbox"/> 別紙あり)	本 籍			
	住 所			
	氏 名		性 別	男・女・不詳
	死 亡 年 月 日	年 月 日	火葬(埋葬)年月日	年 月 日
	火葬(埋葬)場所	<input type="checkbox"/> 日光市斎場 <input type="checkbox"/> () 斎場 <input type="checkbox"/> ()		
	改 葬 理 由	<input type="checkbox"/> 墓地移転 <input type="checkbox"/> 墓地新設 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	改 葬 場 所	所在地		
名 称				
申請者	住 所			
	氏 名	(署名又は記名押印)		
	死亡者との続柄		連絡先	— —
	墓地使用者等との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 () ※		
※その他の場合は右欄が必要	上記の死亡者に係る改葬を承諾します。 <p style="text-align: right;">年 月 日</p> 現在の墓地使用者又は 住 所 焼骨収蔵委託者 氏 名 (署名又は記名押印)			

上記の死亡者に係る埋蔵(埋葬、収蔵)の事実を証明します。 <p style="text-align: right;">年 月 日</p> 現在の墓地又は 住 所 納骨堂の管理者 氏 名 (署名又は記名押印)

上記改葬を許可する。

年 月 日

栃木県日光市長 粉川 昭一