



本件受理のうえ、許可してよろしいか。

斎場長	場長代理	主査	係	受付者

発行番号	第	号
------	---	---

堺市長 殿				
改 葬 許 可 申 請 書				
下記のとおり改葬許可を受けたく、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条により申請します。				
死亡者氏名／死亡年月	性別	死亡者本籍 / 死亡者住所	火葬場所／火葬年月日	続柄
	男・女	本籍		
明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日		住所	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	
	男・女	本籍		
明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日		住所	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	
	男・女	本籍		
明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日		住所	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	
	男・女	本籍		
明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日		住所	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	
	男・女	本籍		
明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日		住所	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	
改葬の理由		他の墓地・納骨堂へ納骨のため		
改葬の場所	住所			
	名称			
申請者	住所			
	氏名		墓地使用者等との関係	

- 注1. 続柄欄は、死亡者からみた申請者との続柄を記入してください
 注2. 死産の場合、死亡者欄は父母の本籍、住所及び氏名を記入してください。
 注3. 太線内に、黒又は青のボールペンで記入してください。

上記死亡者の埋葬・納骨の事実を証明します。

_____ 墓地・納骨堂管理者 住 所 _____
 _____ 氏 名 _____ (印)

(申請者が墓地等使用者以外である場合のみ、墓地使用者の承諾を受けてください。)

承 諾 書

上記の申請者が改葬許可申請を行うことを承諾します。

_____ 墓地・納骨堂使用者 住 所 _____
 _____ 氏 名 _____ (印)