改葬許可申請書兼許可証

　年　月　日

　静岡県伊豆の国市長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

申請者　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

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１項及び

同法施行規則第２条の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 死亡者の本籍 |  |
| 死亡者の住所 |  |
| 死亡者の氏名 |  |
| 死亡者の性別 | 男　・　女　・　不明 |
| 死亡年月日 | 年　　月　　日 |
| 埋葬又は火葬の場所 | 　　　　 |
| 埋葬又は火葬の年月日 | 年　　月　　日 |
| 改葬の理由 |  |
| 改葬の場所 |  |
| 申請者と死亡者の続柄 |  |

上記の事実を証明する。

　　　　　　　年　　月　　日

墓地等管理者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名　　　　　　　　　　㊞

上記の申請を許可する。

　　　 　　 　年　　月　　日

　　静岡県伊豆の国市長　　　　　　　　　　　　㊞