

改葬許可申請書

令和 年 月 日

交野市長 殿

申請者の住所 _____

フリガナ

氏名 _____ 印

死亡者との続柄 _____

墓地使用者との関係 _____

〔申請者が墓地使用者と異なる場合、
墓地使用者の承諾書が必要です。〕

連絡先電話番号 () _____

下記のとお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条の規定により申請いたします。

死亡者の本籍			
死亡者の住所			
死亡者の氏名		性別	男・女
死亡の年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	死亡	
埋葬又は火葬の場所			
埋葬又は火葬の年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
改葬の理由			
改葬の場所			

ここからは現在の墓地・納骨堂管理者に、証明してもらってください。

証 明 書

令和 年 月 日

上記のとおり〔死体〕を、当〔墓地〕に〔埋葬〕していることを証明します。
〔焼骨〕 〔納骨堂〕 〔埋蔵〕 〔収蔵〕

墓地・納骨堂管理者 住所

氏名

印