改　　葬　　許　　可　　申　　請　　書

　　　　令和　　　年　　　　月　　　　日

名　取　市　長　　あて

　　　　　　　　　　　　申請者　 住所 ○○県○○市○○町１－１

氏名　 名　取　　　太　郎

連絡先 ０２２－○○○-○○○○

死亡者との続柄 長男　（死亡者が父の場合）

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条により申請いたします。

**分からないときは「不明」と記入する**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 死亡者の本籍 | （死亡した当時の本籍） | |
| 死亡者の住所 | （死亡した当時の住所） | |
| 死亡者の氏名・性別 | 氏名  　　　　　名取　　一郎 | 性別  　　　　　　男　　　　　　　女 |
| 死亡年月日 | 明治　　大正　　昭和　　平成　　令和　　〇〇年　〇〇月　〇〇日 | |
| 埋葬又は 火葬の場所 | 名称  　　　　　○○墓地（現在の埋葬の墓地又は収蔵の納骨堂の名称） | |
| 埋葬又は 火葬の年月日 | 明治　　大正　　昭和　　平成　　令和　　〇〇年　　〇〇月　　〇〇日 | |
| 改葬の理由 | （例）墓所新設のため | |
| 改葬の場所 | 所在地　　　○○県○○市○○町１－２  **改葬先の墓地、霊園の名称** | |
| 名称　　　　　○○墓地又は○○霊園 | |

上記死亡者は当墓地（納骨堂）に埋葬(収蔵）してあることを証明する。

　令和　　　　年　　　　　月　　　　日

**現在の墓地（納骨堂）の管理者に記入し**

**てもらってください。**

　　　　　　　　　墓地（納骨堂）の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　宮城県名取市

　　　　　墓地（納骨堂）の管理者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

※　墓地（納骨堂）管理者の証明を得た後に墓地所在地の市町村長に申請して下さい。