改　　葬　　許　　可　　申　　請　　書

 　　　　令和　　　年　　　　月　　　　日

 名　取　市　長　　あて

 　　　　　　　　　　　　申請者　 住所

 氏名

 連絡先

 死亡者との続柄

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。

|  |  |
| --- | --- |
| 死亡者の本籍 |  |
| 死亡者の住所 |  |
| 死亡者の氏名・性別 | 氏名 | 性別　　　　　　男　　　　　　　女 |
| 死亡年月日 | 明治　　大正　　昭和　　平成　　令和　　　年　　　　　月　　　　　　日 |
| 埋葬又は火葬の場所 | 名称 |
| 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 | 所在地 |
| 名称 |

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

　　　　　　　　　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。