年　　　月　　　日

改　葬　許　可　申　請　書

奥多摩町長　殿

申請者　　住　　所

氏　　名

電話番号

　　　死亡者との続柄 （ ） 墓地使用者との関係 （　　　　　　）

　墓地、埋葬等に関する法律第５条第１項の規定により、改葬の許可を受けたいので申請いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 死亡者の | 本　　　籍 |  |
| 住　　　所 |  |
| 氏　　　名 |  |
| 性　　　別 | 　　　　男　　・　　女 |
| 死亡年月日 |  年　　　　月　　　　日　 |
| 埋葬または 　　　火葬の | 場　　　所 |  |
| 年 月 日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 改 葬 の | 理　　　由 |  |
| 場　　　所 |  |
| 墓地管理者証明欄 | 上記のとおり埋葬の事実を認めます。墓地の所在地 墓地管理者 住　　所氏　　名 印 |
|  |
| 改　　葬　　許　　可　　証　　　　　　第　　　　号墓地、埋葬等に関する法律第５条及び第８条にもとづき上記申請について改葬を許可します。　　　　　　　　　　　年 　　月　　 日　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　東京都西多摩郡奥多摩町長　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （別　　紙） |  |  |  |
| 死　亡　者　に　関　す　る　事　項 |
| 本　　　　　籍 | 　 |
| 住　　　　　所 | 　 |
| 氏　　　　　名 | 　 | 性　　別 | 　　　　男　　・　　女 |
| 死亡年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 埋葬または火葬の場所 | 　 |
| 埋葬または火葬年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |  申請者との　　　　 　続　　　柄 | 　 |
| 本　　　　　籍 | 　 |
| 住　　　　　所 | 　 |
| 氏　　　　　名 | 　 | 性　　別 | 　　　　男　　・　　女 |
| 死亡年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 埋葬または火葬の場所 | 　 |
| 埋葬または火葬年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |  申請者との　　　　 　続　　　柄 | 　 |
| 本　　　　　籍 | 　 |
| 住　　　　　所 | 　 |
| 氏　　　　　名 | 　 | 性　　別 | 　　　　男　　・　　女 |
| 死亡年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 埋葬または火葬の場所 | 　 |
| 埋葬または火葬年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |  申請者との　　　　 　続　　　柄 | 　 |
| 本　　　　　籍 | 　 |
| 住　　　　　所 | 　 |
| 氏　　　　　名 | 　 | 性　　別 | 　　　　男　　・　　女 |
| 死亡年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 埋葬または火葬の場所 | 　 |
| 埋葬または火葬年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |  申請者との　　　　 　続　　　柄 | 　 |
| 　 |
| 　　　　申請者の住所・氏名・改葬の理由、改葬の場所については、申請書記載のとおり。 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |