

## 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