

令和 年 月 日

提出日をお書きください

改葬許可申請書

奥多摩町長 殿

申請者

住所

氏名

電話番号

申請者についてご記入ください。

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	改葬する御骨についてご記入ください。 死亡した当時の本籍・住所をご記入ください。 不明な事項がある場合は「不詳」とお書きください。
	住所	
	氏名	
	性別	
	死亡年月日	
埋葬または火葬の	場所	火葬した場所と火葬年月日をご記入ください。
	年月日	
改葬の	理由	「遠方のため」「墓地新設のため」など改葬する理由 改葬する先の寺院や霊園等の「所在地」と「名称」を記入 実際に納骨する墓地が管理事務所と離れている場合は、実際に納骨する墓地が存する住所をご記入ください。
	場所	
墓地管理者証明欄		改葬元の墓地管理者にご記入、ご捺印をいただいでください。

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	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;">改葬する御骨についてご記入ください。 死亡した当時の本籍・住所をご記入ください。 不明な事項がある場合は「不詳」とお書きください。</div>		
住 所			
氏 名			
死亡年月日			
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。

令和 年 月 日

提出日をお書きください

申請者氏名

申請者氏名ご記入ください。