

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。