改 葬 許 可 申 請 書

令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）高松市長

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条の規定により申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住　　所　氏　　名　電話番号　 |
| 死亡者との　　　　　　　　　　　墓地使用者続柄　　　　　　　　　　　　　　等との関係 |
| 死亡者の本籍 |  |
| 死亡者の住所 |  |
| 死亡者の氏名 |  | 性別 |  |
| 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 |  |
| 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 |  |

※改葬数が複数の場合、直近の死亡者について記入し他の死亡者については、別紙に記入してください。

上記のとおり埋葬・納骨していることを証明します。

令和　　年　　月　　日

　　墓地・納骨堂管理者　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

上記のとおり改葬することを承諾します。

令和　　年　　月　　日

　　墓地・納骨堂使用者　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（別紙、改葬許可申請書継紙様式）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 死亡者の本籍 | 死亡者の住所 | 死亡者の氏名 | 死亡者の性別 | 死亡年月日 | 埋葬又は火葬の年月日 | 死亡者との続柄 |
|  |  |  |  | 明治・大正・昭和・平成・令和年　　月　　日 | 明治・大正・昭和・平成・令和年　　月　　日 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |