

(兼許可台帳)

課長	副課長	係長	合議	係員	月 日	第 号

改葬許可申請書

小田原市長様

平成 年 月 日

住所
申請者
氏名

印

次のとおり申請します。

父母の本籍		
父母の住所		
父母の氏名	父	母
死胎児の性別	男	女 不詳
分べん年月日	年 月 日	
埋葬又は火葬の場所	所在地・墓地名等	
	現在の墓地使用者等氏名	死胎児との続柄
埋葬又は火葬の年月日	年 月 日	
改葬の理由		
改葬の場所	所在地・墓地名	
	改葬先の墓地使用者等	死胎児との続柄
申請者	住所	
	氏名	
	死胎児との続柄	
	現在の墓地使用者との関係	改葬先の墓地使用者との関係

上記埋葬の事実を証明する。

平成 年 月 日

墓地管理者
住所
氏名

印

※現在の墓地使用者及び改葬先の墓地使用者以外の方からの申請の場合は双方の墓地使用者の承諾書が必要です。