

| 課長      | 副課長 | 係長 | 合議 | 担当者 | 月日 | 第号 |
|---------|-----|----|----|-----|----|----|
| (兼許可台帳) |     |    |    |     |    |    |

平成 年 月 日

小田原市長 宛

### 改葬許可申請書

墓地、埋葬等に関する法律第5条及び同法施行規則第2条の規定により次のとおり申請します。

申請者 住所

氏名

印

電話番号

死胎児との続柄

墓地使用者等との関係 本人・その他( )

(改葬前)

本人以外の場合は、墓地使用者等の承諾が必要です。-----

|                                |        |                |   |    |
|--------------------------------|--------|----------------|---|----|
| 父母                             | 本籍     |                |   |    |
|                                | 住所     |                |   |    |
|                                | 氏名 (父) | (母)            |   |    |
| 死胎児                            | 性別     | 男              | 女 | 不詳 |
|                                | 分べん年月日 | 年              | 月 | 日  |
| 埋葬又は火葬の場所<br>〔焼骨の場合は<br>火葬の場所〕 | 所在地    |                |   |    |
|                                | 名称     |                |   |    |
| 埋葬又は火葬の年月日                     |        | 年              | 月 | 日  |
| 改葬の理由                          |        | 墓地新設のため・その他( ) |   |    |
| 改葬の場所                          | 所在地    |                |   |    |
|                                | 名称     |                |   |    |

印

|     |                                  |  |  |  |
|-----|----------------------------------|--|--|--|
| 証明欄 | 上記死胎児について 埋葬・焼骨を収蔵 していることを証明します。 |  |  |  |
|     | 平成 年 月 日                         |  |  |  |
|     | 墓地管理者等 住所                        |  |  |  |
| 氏名  | 印                                |  |  |  |

|     |                        |  |  |  |
|-----|------------------------|--|--|--|
| 承諾欄 | 上記死胎児について改葬することを承諾します。 |  |  |  |
|     | 平成 年 月 日               |  |  |  |
|     | 墓地使用者等 住所              |  |  |  |
| 氏名  | 印                      |  |  |  |