

(兼許可台帳)

課 長	副 課 長	係 長	合 議	担 当 者	月 日	第 号

小田原市長 宛

平成 年 月 日

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

所在地

(焼骨の場合は火葬の場所)

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 墓 地 管 理 者 欄 等

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 墓 地 使 用 者 欄 等

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