

(兼許可台帳)

課長	副課長	係長	合議	担当者	月 日	第 号

令和 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
署名
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 (焼骨の場合は火葬の場所)	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		

証 明 欄 等	墓地管理者等	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。			
		令和 年 月 日			
	住所 職・氏名	印			

承 諾 欄 等	墓地使用者等	上記死胎児について改葬することを承諾します。			
		令和 年 月 日			
	住所 署名				