

安城市長

改葬許可申請書

墓地、埋葬等に関する法律第5条及び墓地、埋葬等に関する法律施行規則第2条により次のとおり申請します。

第 号

死亡者の本籍			
死亡者の住所			
死亡者の氏名		死亡者の性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
死亡年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		
埋葬又は火葬の場所	<input type="checkbox"/> 安城市総合斎苑 安城市赤松町乙菊2番地1 <input type="checkbox"/> 安城市斎場 安城市北山崎町柳原4番地2 <input type="checkbox"/> その他 ()		
埋葬又は火葬の年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		
上記以外の死亡者	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (別紙のとおり 名)		
改葬の理由	<input type="checkbox"/> 墓地等新設のため <input type="checkbox"/> 墓地等移転のため <input type="checkbox"/> その他 ()		
改葬の場所	(名称) (所在地)		
申請者の住所、氏名、死亡者との続柄及び墓地使用者等との関係	住所		
	氏名		
	電話連絡先		
	死亡者との続柄		墓地使用者等との関係

墓地使用者等承諾欄 (申請者が墓地使用者等でない場合)	上記申請のとおり改葬することを承諾します。		
	令和 年 月 日	住所	
	墓地使用者	氏名	

墓地等管理者の証明欄 (埋蔵(収蔵)の事実を証する書面の提出があれば不要)	上記死亡者は、当墓地に埋蔵(収蔵)してあることを証明します。		
	令和 年 月 日	墓地等の住所	
		墓地等の名称	
		管理者氏名	印

安城市霊園に埋蔵している場合 <input type="checkbox"/> 安城霊園 <input type="checkbox"/> 橋目霊園 <input type="checkbox"/> 多門霊園	本申請書の審査のため、安城市霊園を管理する帳簿を閲覧することを承諾します。		
	令和 年 月 日	住所	
	墓地使用者	氏名	