

事務担当欄	課長	係長	合議	係	公印使用承認
墓地廃止確認（ 不要 ・ 済 （ 廃有 ・ 廃無 ））					
令和 年 月 日					
(宛先) 座間市長					
改葬許可申請書					
墓地、埋葬等に関する法律第 5 条第 2 項の規定による許可を受けたく、同法施行規則第 2 条に定めるところにより申請します。					
死 亡 者 の 本 籍 (死産の場合は、父母の本籍)					
死 亡 者 の 住 所 (死産の場合は、父母の住所)					
死 亡 者 の 氏 名 (死産の場合は、父母の氏名)	□外 名(別紙参照)				
死 亡 者 の 性 別 (死産の場合は、死児の性別)	男 ・ 女 ・ 不詳				
死 亡 年 月 日 (死産の場合は、分べん年月日)	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日				
埋 葬 又 は 火 葬 の 場 所					
埋 葬 又 は 火 葬 の 年 月 日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日				
改 葬 の 理 由	墓地新設・墓地移転・その他（ ）				
改 葬 の 場 所					
申 請 者 の 住 所	〒				
申 請 者 の 氏 名					
申 請 者 の 連 絡 先					
死亡者から見た申請者との続柄 (死産の場合は空欄)					
墓地使用者(墓地の所有権又は使用権を有する者) から見た申請者との関係	本人 ・ その他（ ） ※墓地使用者本人以外の方が申請する場合、下記の墓地使用者の承諾が必要です。				
令和 年 月 日 上記のとおり埋葬もしくは納骨されている事実を証明します。 墓地管理者（住職又は埋葬もしくは納骨の事実を証明する者） 墓地等名称 住 所 氏 名 ㊞					
墓地使用者承諾欄	※申請者が墓地使用者以外である場合のみ記入してください。 上記の申請者が改葬手続きを行うことを承諾します。 墓地使用者 住 所 氏 名 ㊞				