

記載事項不備時に備え、捨印の押印をお願いします。
押印が無い場合、記載事項に不備が生じた際には訂正をお願いします。
訂正がなされるまでは、許可証の発行はできませんのでご注意ください。

捨
印

改葬許可申請書（許可証） 記入例

令和 年 月 日

築上町長 様

記名・押印を
お願いします。（申請者）住 所 築上町大字築城1096番地
氏 名 築上 太郎 ⑤
連絡先 0930-52-0001

下記のとおり改葬したいので墓地理葬等に関する法律第5条第2項の規定により申請します。

死亡者	本 籍	改葬するお骨の死亡当時の本籍を記入（調査しても不明な場合は「不詳」と記入）
	住 所	改葬するお骨の死亡当時の住所を記入（調査しても不明な場合は「不詳」と記入）
	氏 名	改葬するお骨の死亡当時の氏名を記入（調査しても不明な場合は「不詳」と記入）
	死亡年月日	調査しても不明の場合は「不詳」と記入
埋葬又は火葬の場所	所 在 地	埋葬（土葬）場所もしくは火葬した場所の所在地を記入
	名 称	埋葬場所または火葬した場所の名称を記入（不明の場合は所在地共に「不詳」と記入）
申請者との続柄		申請者からみでの続柄を記入
申請者と墓地使用者等との関係		墓地の使用名義者が申請者の場合は「本人」
改葬の理由		墓の移転、納骨堂へ移転等
改葬の場所	所 在 地	移転する墓地・納骨堂等の所在地
	名 称	移転する墓地・納骨堂等の名称
下記のとおり埋葬（納骨）している事実を証明します。		墓地管理者の 証明を事前に 頂いてください。 押印必須
平成〇〇年△月×日		
住 所（所在地）	築上町大字権田××番地	
墓地管理者		
氏 名（名 称）	〇〇霊園管理人 葉香森 三郎 ⑤	

築住第 号

上記申請のとおり改葬を許可する。

令和 年 月 日

築上町長 新 川 久 三