

令和 年 月 日

小千谷市長 あて

改葬許可申請書兼許可証

墓地、埋葬等に関する法律第5条及び同施行規則第2条により申請します。

死亡者の	本籍		
	住所		
	氏名		ほか名 (別紙記載の上証明を受けてください。)
	性別	男・女・不詳	
	死亡年月日	年 月 日	
埋葬又は火葬の	場所		
	年月日	年 月 日	
改葬の	理由		
	場所		
申請者の	住所		
	氏名		
	電話番号		
	死亡者からみた続柄		

上記のとおり埋葬・納骨している事実を証明します。

令和 年 月 日

埋葬元の墓地等名称 _____
住所 _____
墓地管理者 氏名 _____

(永代使用許可証・墓の権利書等の写しを添付した場合はこの証明欄は不要)

上記申請者について、当職の管理する下記墓地の1区画について使用することを認めたことを証明します。

令和 年 月 日

埋葬先の墓地等名称 _____
住所 _____
墓地管理者 氏名 _____

第 号

上記の改葬について許可します。

令和 年 月 日

新潟県小千谷市長 宮崎悦男 印