

令和〇〇年〇〇月〇〇日

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	新潟県小千谷市〇〇町〇丁目〇番地	
	住所	新潟県小千谷市〇〇町〇丁目〇番〇号	
	氏名	小千谷 太郎	ほか 2 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	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	
埋葬又は火葬の	場所	新潟県小千谷市〇〇町〇丁目〇番〇号	
	年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	
改葬の	理由	墓じまいのため	
	場所	〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号	
申請者の	住所	〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号	
	氏名	小千谷 花子	
	電話番号	01-2345-6789	
	死亡者からみた続柄	子	

上記のとおり埋葬・納骨している事実を証明します。
令和〇〇年〇〇月〇〇日

2人目以降の改葬がある場合は別紙にも証明を受けてください。

埋葬元の墓地管理者
墓地等名称 〇〇墓地
住所 新潟県小千谷市〇〇町〇丁目〇番〇号
氏名 〇〇 〇〇

(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。
令和〇〇年〇〇月〇〇日

永代使用許可証等が無いときのみ、受け入れ先の墓地管理者から証明を受けてください。

埋葬先の墓地管理者
墓地等名称 〇〇墓苑
住所 〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号
氏名 〇〇 〇〇

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