

改 葬 許 可 申 請 書

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)		
死 亡 者 の 性 別 (死産の場合は、死児の性別)		
死 亡 年 月 日 (死産の場合は、分べん年月日)		
埋 葬 又 は 火 葬 の 場 所		
埋 葬 又 は 火 葬 の 年 月 日		
改 葬 の 理 由		
改 葬 の 場 所		
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 (死産の場合は、申請者の住所、 氏名及び墓地使用者等との関係)	住 所	
	氏 名	
	死亡者との続柄 (死産の場合は、空欄)	
	墓 地 使 用 者 等 と の 関 係	

上記のとおり、 年 月 日改葬したいので、墓地、埋葬等に関する法律第5条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

年 月 日

申 請 者 住 所
氏 名

電話番号

上記埋葬の事実を認めます。

年 月 日

墓 地 所 在 地
管 理 者 住 所
氏 名

印

新潟県佐渡市長 様

改葬許可申請書(記入例)

死亡者の本籍 (死産の場合は、父母の本籍)	新潟県 佐渡市 千種 232 番地	
死亡者の住所 (死産の場合は、父母の住所)	新潟県 佐渡市 千種 232 番地	
死亡者の氏名 (死産の場合は、父母の氏名)	佐渡 太郎(他、先祖代々)	
死亡者の性別 (死産の場合は、死児の性別)	男	
死亡年月日 (死産の場合は、分べん年月日)	平成18年 4月 1日	
埋葬又は火葬の場所	新潟県佐渡市□□00番地 △△寺	
埋葬又は火葬の年月日	平成18年 4月 3日	
改葬の理由	遠隔のため墓地管理が困難であり、現居住地域にある墓地へ改葬したいため	
改葬の場所	〇〇県□□市△△00番地 ☆☆霊園	
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 (死産の場合は、申請者の住所、 氏名及び墓地使用者等との関係)	住 所	新潟県 佐渡市 千種232 番地
	氏 名	佐渡 花子
	死亡者との続柄 (死産の場合は、空欄)	子
	墓地使用者等との関係	本人

お一人だけの移転ではなく複数人の移転の場合には「他、先祖代々」とご記入下さい。

現在埋葬されている場所をご記入下さい。

現在埋葬されているお墓の使用者等と申請者とのご関係をご記入下さい。

上記のとおり、令和3年 6月 1日改葬したいので、墓地、埋葬等に関する法律第5条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

令和3年 4月10日

申請者 住所 新潟県佐渡市千種232番地
氏 名 佐渡 花子

電話番号 0259-63-3113

上記埋葬の事実を認めます。

令和3年 4月 9日

墓地所在地
管理者住所
氏 名

現在埋葬されている場所を管理している方、又は菩提寺様からご記入いただいで下さい。

印

新潟県佐渡市長 様