**改　葬　許　可　申　請　書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 主　　務 | 課　　員 | 次　　長 | 主　　幹 |
|  |  |  |  |
| 年　　月　　日福　山　市　長　様申請者住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　前　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　次のとおり改葬したいので、墓地、埋葬等に関する法律第５条第２項及び同法施行規則第２条の規定により申請します。 |
| 死亡者 | １ 本　籍　　　　　　 |
| ２ 死亡当時の住所　　 |
| ３ 名　前 | ４ 性別男・女 | ５ 死亡年月日　　　　年　　月　　日 |
| ６火葬の場所（又は埋葬の場所） | ７火葬(又は埋葬)の年月日　　　　年　　月　　日 |
| ８ 改葬の理由 |
| ９ 改葬の場所墓地等の名称　　　　　　　　　　　　　　　　墓地等の所在地　　　　　　　　　　　　　　　 | 10 死亡者との続柄 |
| 11 現在の墓地使用者等との関係 |
| 墓地管理者の　証　明 | 上記のとおり相違ないことを証明します。　　　　年　　月　　日墓地等の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　墓地等の所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　前　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

* 死産の場合には１～３は父母の本籍、住所及び名前を、５は分べん年月日を記入してください。
* 添付書類　改葬先の墓地等の使用許可証、又は受入証明書（コピー可）
* 死亡者一覧を添付する場合『別紙のとおり』と記入してください。