

改葬許可申請書

（申請先） 土 浦 市 長
次により改葬の許可を申請します。

年 月 日
申 請 者 住 所 -----

氏 名 ----- (印)

死亡者と
の 続 柄 -----

墓地使用者又
は焼骨収蔵委
託者との関係 -----

記

<input type="checkbox"/> 死亡者 <input type="checkbox"/> 死産児 の本籍 の父母			
<input type="checkbox"/> 死亡者 <input type="checkbox"/> 死産児 の住所 の父母			
<input type="checkbox"/> 死亡者 <input type="checkbox"/> 死産児 の氏名 の父母		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
<input type="checkbox"/> 死 亡 <input type="checkbox"/> 分べん の年月日	年	月	日
<input type="checkbox"/> 埋 葬 <input type="checkbox"/> 火 葬 の場所			
<input type="checkbox"/> 埋 葬 <input type="checkbox"/> 火 葬 の年月日	年	月	日
改 葬 の 理 由			
改 葬 の 場 所			

- 備考
- 1 アンダーラインの部分は、該当しない事項を2本線で消してください。
 - 2 □には、該当するものにレ印を付けてください。
 - 3 添付書類
 - (1) 埋葬若しくは埋蔵又は収蔵の証明書
 - (2) 墓地使用者等の承諾書等（墓地使用者等以外の者が申請をする場合）