

(申請先) 土 浦 市 長

改 葬 許 可 申 請 書

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

電 話 番 号 _____

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 _____

次により改葬の許可を申請します。

<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			
<input type="checkbox"/> 埋 葬 <input type="checkbox"/> 火 葬 の 場 所	土浦市		
<input type="checkbox"/> 埋 葬 <input type="checkbox"/> 火 葬 の 年 月 日			
改 葬 の 理 由			
改 葬 の 場 所			

墓地（納骨堂）管理者証明欄

<p>上記の埋葬（収蔵）の事実を証明する。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>墓地（納骨堂）管理者 住所</p> <p>氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p>
--

※墓地使用者等以外の者が申請する場合、墓地使用者等の承諾書を添付してください。