令和　　　年 月 日

（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

　　　　　　　　　 墓地使用者又は焼骨

　　　　　　　　　　死亡者との続柄　　　　　　　　　　収蔵委託者との関係

次により改葬の許可を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| □死亡者  □死産児  　の父母 | の本籍 |  | | |
| □死亡者  □死産児  　の父母 | の住所 |  | | |
| □死亡者  □死産児  　の父母 | の氏名 |  | 性　別 | □男　□女 |
| □死亡  □分べん | の年月日 |  | | |
| □埋葬  □火葬 | の場所 | 土浦市 | | |
| □埋葬  □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

|  |
| --- |
| 上記の埋葬（収蔵）の事実を証明する。  令和　　　年 月 日  墓地（納骨堂）管理者　住所  　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 　　　印 |

※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。