

年 月 日

阿武町長 殿

改葬許可証交付申請書 兼 許可証

下記のとおり、墓地埋葬等に関する法律第5条及び同法施行規則第2条により申請します。
なお、万一、他の相続人と紛議を生じても相続者間で解決するものとし、申請者が一切の責任を負うものとします。

死亡者の	本 籍			
	住 所			
	氏 名		性 別	
	死 亡 年 月 日		ほか 名 複数の場合、可能な限り裏面に記入	
埋葬又は火葬の	場 所			
	年 月 日			
改葬の	理 由	墓地新設のため その他（ 墓地移転のため ）		
	場 所	(予定)		
申請者の	住 所			
	氏 名	Ⓜ	電話番号	
	死 亡 者 との続柄		墓地使用者等との関係	

上記の埋葬もしくは火葬又は収蔵の事実相違ないことを証明します。

年 月 日

社 寺 名

Ⓜ

墓地等の
管 理 者 墓地等名称

住 所

氏 名

Ⓜ

許 可 第 号

上記改葬許可申請事項を法第8条に基づき許可します。

年 月 日

阿武町長 花田 憲彦

死亡者に関する事項			
本籍			
住所			
氏名		性別	
死亡年月日			
埋葬又は火葬の場所			
埋葬又は火葬の年月日		申請者との続柄	

本籍			
住所			
氏名		性別	
死亡年月日			
埋葬又は火葬の場所			
埋葬又は火葬の年月日		申請者との続柄	

本籍			
住所			
氏名		性別	
死亡年月日			
埋葬又は火葬の場所			
埋葬又は火葬の年月日		申請者との続柄	

※わからない箇所は、「不明」と記入してください

添付書類確認（市町職員記入欄）

- ①本人確認書類：免許証 ・ 旅券(パスポート) ・ 障害者手帳 ・ 個人番号カード
保険証 ・ 年金手帳 ・ その他（ ）
- ②墓石が複数ある場合、それぞれの位置（区画）がわかる書類（地図など）