|  |  |
| --- | --- |
| 係　長 | 係 |
|  |  |

**改葬許可申請書**

申請日：　　　　　年　　月　　日

（あて先）川口市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者 | 住所 |  |
| 氏名 |  | 現在の墓地等使用者との関係本人 ・ 本人以外（　　　　　　） |
| 電話番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 死　亡　者 | 本籍 |  |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 性別　 | 男　・　女 | 続　柄 | （死亡者から申請者を見たときの関係） |
| 死亡年月日 | 明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 埋葬又は火葬の場所 | （土葬場所又は火葬場名） |
| 埋葬又は火葬の年月日 | 明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 改葬の場所 | （名称）　　　　　　　　　　　　　　　　　（住所） |
| 改葬の理由 |  |

|  |
| --- |
| ※申請者と現在(改葬前)の墓地等使用者が異なる場合は以下を記入してください。 |
| □　申請者が上記の遺骨を改葬することについて承諾します。現在の墓地等使用者（署名）　(氏名)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(住所)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

　上記について、［ 埋葬・埋蔵・収蔵 ］の事実を証明いたします。

　　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　現在の墓地等管理者　　住所

　　　　　　　　　　　　　氏名(自署)