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

**改葬許可申請書《複数改葬用》**

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 |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 改葬の場所 | （名称）　　　　　　　　　　　　　　　　　（住所） |
| 改葬の理由 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 死　亡　者 | | | |
| 番号 | 氏　　名 | 続　柄※ | ※詳細は別表のとおり |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

※「続柄」：死亡者から申請者を見たときの関係

|  |
| --- |
| ※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)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申　　請　　者** | | | |
| 住　　所 |  | 氏　　名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **死　　亡　　者** | | | | | | | | |
| 番号 | 本　　　籍 | 住　　　所 | 氏　　　名 | 性別 | 続柄※1 | 死亡年月日 | 埋葬又は火葬※2  場所 | 埋葬又は火葬  年月日 |
| 1 |  |  |  | 男  女 |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |
| 2 |  |  |  | 男  女 |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |
| 3 |  |  |  | 男  女 |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |
| 4 |  |  |  | 男  女 |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |
| 5 |  |  |  | 男  女 |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |

**※１「続柄」：死亡者から申請者を見たときの関係　　　※２「埋葬又は火葬場所」：土葬場所又は火葬場名**