

許 可	番 号	
	年月日	

改 葬 許 可 申 請 書

平成 年 月 日

会津若松市長

次のとおり改葬許可を受けたいので、墓地埋葬等に関する法律第5条及び同施行規則第2条の規定により申請します。

死 亡 者	本 籍			
	住 所			
	氏 名		性 別	男 ・ 女
	死 亡 年 月 日	明・大・昭・平	年	月 日
	火葬（埋葬）場所			
	火葬（埋葬）年月日	明・大・昭・平	年	月 日
	改 葬 理 由	墓地移転	墓地新設	
	改 葬 場 所	所在地		
名 称				
申 請 者	住 所			
	氏 名	印		
	死亡者との続柄			
	墓地使用者等との関係			

上記の死亡者に係る埋蔵（埋葬、収蔵）の事実を証明します。

平成 年 月 日

墓地又は収骨堂 住 所
の管理者

氏 名

印

上記の死亡者に係る改葬を承諾します。

平成 年 月 日

墓地使用者又は 住 所
焼骨収蔵委託者

氏 名

印