

許可	番 号	
	年 月 日	

改 葬 許 可 申 請 書

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 産 児	死産児の父母の本籍						
	死産児の父母の住所						
	死産児の父母の氏名	父		母		死産児の性別	男・女
	死産児の分娩年月日	年 月 日		火 葬 年 月 日 (土葬の場合は埋葬日)		年 月 日	
	火 葬 場 所 (土葬の場合は埋葬場所)	☐ 会津若松市斎場					
	改 葬 理 由	☐ 墓地移転 ☐ 墓地新設					
	改 葬 場 所	所 在 地					
名 称		☐ 大塚山納骨堂（大塚山納骨堂の場合は、所在地の記入不要）					
申 請 者	住 所						
	氏 名				連 絡 先	— —	
	死 産 児 と の 続 柄	☐ 父 ☐ 母		墓地使用者等との関係		☐ 本人	

上記の死産児に係る埋蔵（埋葬、収蔵）の事実を証明します。

年 月 日

現在の墓地又は 住 所

収骨堂の管理者

氏 名

上記の証明をする者は署名又は記名押印のこと。

上記の死産児に係る改葬を承諾します。

年 月 日

現在の墓地使用者 住 所

又は焼骨収蔵委託者

氏 名

上記の証明をする者は署名又は記名押印のこと。

<添付書類>

- ・改葬先の所在地と名称を確認できるパンフレット等
- ・委任状（代理人が申請書を持参する場合）