

記載例

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	死産児の父母の本籍	福島県会津若松市東栄町245番地 ※死亡当時の本籍					
	死産児の父母の住所	福島県会津若松市東栄町3番46号 ※死亡当時の住所					
産	死産児の父母の氏名	父	若松 太郎	母	若松 竹子	死産児の性別	(男)・女
	死産児の分娩月日	平成13年 5月27日		火葬(埋葬)年月日	平成13年 5月30日		
児	火葬場所 (土葬の場合は埋葬場所)	<input checked="" type="checkbox"/> 会津若松市斎場 ※火葬の場合は火葬施設名(会津若松市斎場の場合は口にチェック)、土葬の場合は埋葬した墓地の名称等					
	改葬理由	<input checked="" type="checkbox"/> 墓地移転 <input type="checkbox"/> 墓地新設				※どちらかにチェック	
	改葬場所	所在地	福島県会津若松市一箕町大字八幡字北滝沢1番地				
申請者	住所	福島県会津若松市栄町5番17号					
	氏名	若松 太郎	死産児から見た申請者の続柄	連絡先	- -		
	死産児との続柄	父	墓地使用者等との関係	本人			

現在の墓地使用者が、
①本人であれば「本人」と記入
②本人以外の場合は「当該人との関係」を記入の上、承諾欄に署名又は記名押印を
してもらってください。

日中連絡のつく電話番号
(携帯電話の番号または
留守番電話機能のある
固定電話の番号)を
ご記入願います。

上記の死産児に係る埋蔵(埋葬、収蔵)の事実を証明します。

現在の墓地又は
収骨堂の管理者
氏名

住所

**※現在埋葬してある墓地、寺院等の管理者に
埋葬の事実を証明していただく欄です。**

この欄は記入必須です

**必ず現在(改葬前)の
墓地、寺院等の
管理者に、署名または
記名押印を
いただいでください**

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。

現在の墓地使用者
又は焼骨収蔵委託者
氏名

住所

**※申請者と使用者が同一の場合は不要ですが、
異なる場合は墓地使用者の改葬への承諾が必要です。**

年 月 日

上記の承諾をする者は署名又は記名押印のこと。