|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　　年　　　月　　　日  小千谷市長　あて  改葬許可申請書兼許可証  墓地、埋葬等に関する法律第5条及び同施行規則第2条により申請します。 | | | | |
| 死亡者の | 本籍 | |  | |
| 住所 | |  | |
| 氏名 | |  | ほか　　　　名  （別紙記載の上証明を受け  てください。） |
| 性別 | | 男・女・不詳 |
| 死亡年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 埋葬又は  火葬の | 場所 | |  | |
| 年月日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 改葬の | 理由 | |  | |
| 場所 | |  | |
| 申請者の | 住所 | |  | |
| 氏名 | |  | |
| 電話番号 | |  | |
| 死亡者から  みた続柄 | |  | |
| 上記のとおり埋葬・納骨している事実を証明します。  令和　　　年　　　月　　　日   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 埋葬元の  墓地管理者 | 墓地等名称 |  | | 住所 |  | | 氏名 |  | | | | | |
| （永代使用許可証・墓の権利書等の写しを添付した場合はこの証明欄は不要）  上記申請者について、当職の管理する下記墓地の１区画について使用することを認めたことを証明します。  令和　　　年　　　月　　　日   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 埋葬先の  墓地管理者 | 墓地等名称 |  | | 住所 |  | | 氏名 |  | | | | | |
| 第　　　　　　　　号 | |

　上記の改葬について許可します。

令和　　　年　　　月　　　日

新潟県小千谷市長　　宮　崎　悦　男　　印