|  |
| --- |
| 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