

# 改葬許可申請書

令和〇年〇月〇日

松浦市長 あて

申請者 住所 長崎県松浦市志佐町里免365番地

氏名 松浦 松助 印

墓地(納骨堂)使用者との関係【本人・( )】

電話番号 0956-72-1149

次のとおり、墓地、埋葬等に関する法律第5条第1項の規定により、改葬許可を申請します。

死亡者の本籍・住所・氏名・性別	下記記載のとおり
死亡年月日	下記記載のとおり
埋葬又は火葬の年月日	下記記載のとおり
申請者と死亡者との続柄	下記記載のとおり
埋葬又は火葬の場所	長崎県松浦市 志佐 町 里 免 〇〇 番地 〇〇霊園
改葬の理由	新墓地購入・墓地移転・合祀・再火葬・その他( )
改葬の場所	都 道 区 郡 長崎 府 県 松浦 市 町 今福町浦免〇〇番地

死亡者の本籍	死亡者の住所	死亡者の氏名	性別	死亡年月日	埋葬又は火葬年月日	申請者との続柄
松浦市志佐町里免〇〇番地	松浦市志佐町里免〇〇番地	松浦 松太郎	男	平成〇年〇月〇日	平成〇年〇月〇日	祖父
松浦市志佐町里免〇〇番地	松浦市志佐町里免〇〇番地	松浦 松一	男	平成〇年〇月〇日	平成〇年〇月〇日	父
松浦市志佐町里免〇〇番地	松浦市志佐町里免〇〇番地	松浦 松子	女	平成〇年〇月〇日	平成〇年〇月〇日	母

[墓地(納骨堂)管理者]

上記のとおり埋蔵等の事実を証明します。

住所 松浦市志佐町里免〇〇番地

〇〇共同墓地管理組合長

氏名 志佐 松太郎 印

[墓地(納骨堂)使用者の承諾]

(申請者が墓地使用者と異なる場合はご記入ください)

上記のとおり改葬許可申請を行うことを承諾します。

住所 松浦市志佐町里免〇〇番地

氏名 松浦 松雄 印

