改 葬 許 可 申 請 書

第　　号　　令和　　年　　月　　日

神奈川県中郡二宮町長　殿

次のとおり改葬の許可を受けたく墓地埋葬等に関する法律第5条同施行規則第2条により申請いたします。

申請者	住　　所	
	氏　　名	印
	死亡者との続柄	
	墓地使用者等との関係	
死亡者	本　　籍	
	住　　所	
	氏　　名	
	性　　別	男　　女
	死亡の年月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・平成 ・ 令和　　年　　月　　日
	埋葬・納骨又は火葬の場所	
	埋葬・納骨又は火葬の年月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和　　年　　月　　日
	改 葬 場 所	
	改 葬 理 由	

上記　埋葬　納骨　の事実を証明する。

「墓地納骨堂 管理者」

住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

上記の改葬を許可します。

令和　　年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印