改葬許可申請書

加古川市長　様　　令和　　年　　月　　日

死亡者	氏名・性別		男　・　女
	本　　籍		
	住　　所		
	死亡年月日	明・大・昭・平・令　　年　　月　　日	
埋葬又は火葬の場所		□ 加古川市斎場　□ その他（　　）	
埋葬又は火葬の年月日		明・大・昭・平・令　　年　　月　　日	
改葬の理由		□ 墓地移転　□ 納骨堂収蔵 □ その他（　　）	
改葬の場所（改葬先）		所在地	
		名　称	
申請者	住　　所		
	氏　　名	※署名又は記名押印	
	死亡者との続柄	□ 配偶者　□ 子　□ その他（　　）	
	墓地使用者等との関係	□ 本人　□ その他（　　）	

埋蔵証明欄	上記の埋葬納骨の事実を証明する。　令和　　年　　月　　日 墓地管理者　住所（所在地） 墓地等の名称 代表者の氏名　　印

□ 申請者住所と同じ

来庁者住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

□ 申請者氏名と同じ

来庁者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　電話＿＿＿－＿＿＿－＿＿＿

（来庁者の）申請者との関係　□ 本人　□ その他（　　）

※申請者が墓地使用者等以外の場合、承諾書を添付する。
※来庁者が申請者以外の場合、代理人選任届を添付する。
※郵送による申請の場合、「来庁者」は「郵送申請者」とする。

市記載欄	本人確認	許可番号	
	個カ・免・保	第　　号	
	他（　　）	受	