

改葬許可申請書

年 月 日

(宛先) 名古屋市保健所長

住 所

氏 名

電話番号

下記のとおり改葬の許可を申請します。

記

1	死亡者の本籍 (死産の場合は、父母の本籍)	
2	死亡者の住所 (死産の場合は、父母の住所)	
3	死亡者の氏名 (死産の場合は、父母の氏名)	
4	死亡者の性別 (死産の場合は、死児の性別)	
5	死亡年月日 (死産の場合は、分べん年月日)	
6	埋葬又は火葬の場所	
7	埋葬又は火葬の年月日	
8	改葬の理由	
9	改葬の場所	
10	申請者の死亡者との続柄 及び墓地使用者等との関係 (死産の場合は、申請者の墓地 使用者等との関係)	

上記死亡者の埋葬（埋蔵・収蔵）の事実を証明します。

年 月 日

墓地（納骨堂） 名 称
所在地
管理者 住 所
氏 名

㊦

(併せて提出する書類)

- 1 墓地使用者等以外の者の場合は、墓地使用者等の改葬についての承諾書又はこれに対抗することができる裁判の謄本若しくは裁判の内容を記載した書面であつて裁判所書記官が当該書面の内容が当該裁判の内容と同一であることを証明したもの
- 2 その他保健所長が特に必要と認める書類