

改葬許可申請書  
(記入例)

令和〇〇年〇月〇日

(宛先) 名古屋市保健所長

住所 名古屋市中区三の丸三丁目1番1号

氏名 名古屋 太郎

電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 ①

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)	名古屋市〇〇区〇〇〇〇 ②
2	死亡者の住所 (死産の場合は、父母の住所)	名古屋市〇〇区〇〇〇〇 ③
3	死亡者の氏名 (死産の場合は、父母の氏名)	名古屋 一郎 ④
4	死亡者の性別 (死産の場合は、死児の性別)	男 ⑤
5	死亡年月日 (死産の場合は、分べん年月日)	昭和〇〇年〇月〇日 ⑥
6	埋葬又は火葬の場所	名古屋市天白区天白町大字八事字裏山69番地 名古屋市立八事斎場 } ⑦
7	埋葬又は火葬の年月日	昭和〇〇年〇月×日
8	改葬の理由	他に納骨場所を設けたため ⑧
9	改葬の場所	名古屋市緑区有松愛宕362番地 愛宕霊園 ⑨
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)	長男・本人 } ⑩

上記死亡者の埋葬(埋蔵・収蔵)の事実を証明します。

令和〇〇年〇月〇日

墓地(納骨堂) 名称 〇〇墓地  
所在地 名古屋市〇区〇〇〇  
管理者 住所 名古屋市〇区〇〇〇〇  
氏名 〇〇 〇〇 ⑪

(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

(記入上の注意)

- ① 内容に不備があった場合など、保健所から連絡をすることがありますので、日中連絡のとれる電話番号を記入してください。
- ② 死亡した当時の本籍を記入してください。  
死産の場合は父母の本籍を記入してください。
- ③ 死亡した当時の住所を記入してください。  
死産の場合は父母の住所を記入してください。
- ④ 氏名が分からない場合は戒名でも構いません。  
死産の場合は父母の氏名を記入してください。
- ⑤ 死産の場合は死児の性別を記入してください。
- ⑥ 死産の場合は分べん年月日を記入してください。
- ⑦ 火葬した火葬場の所在地及び名称を記入してください。埋葬（土葬）の場合は、現在、埋葬されている墓地の所在地及び名称を記入してください。
- ⑧ 改葬の理由を記入してください。
- ⑨ 改葬先（遺骨の移動先）の墓地・納骨堂の所在地及び名称を記入してください。
- ⑩ 続柄は、死亡者から見た申請者の続柄を記入してください。墓地使用者等との関係は、現在遺骨が納められている墓地・納骨堂の使用者との関係について、申請者が墓地使用者本人である場合は「本人」と記入してください。「本人以外」の場合は、関係を具体的に記入するとともに、「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」を添付する必要があります。
- ⑪ 現在遺骨が納められている墓地・納骨堂の管理者の証明（記名・押印）が必要です。保健所へ申請する前に管理者による証明を受けてください。

※許可証は郵送しますので、返信用封筒（切手を貼り宛先を記入したもの）を同封してください。

※遺骨 1 体につき、申請書 1 通が必要になります。

※やむを得ない事情により分からない項目がある場合は、「不詳」と記入してください。

※申請手数料は無料です。

■お問い合わせ・申請先

〒460-8508

名古屋市中区三の丸三丁目1番1号

名古屋市保健所生活衛生部環境薬務課環境衛生担当

TEL：052-972-2644

FAX：052-972-4153

E-mail：a2644@kenkofukushi.city.nagoya.lg.jp