

様 式 1

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	
2	死 亡 者 の 住 所	
3	死 亡 者 の 氏 名	
4	死 亡 者 の 性 別	
5	死 亡 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	

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
- 2 その他保健所長が特に必要と認める書類