

年 月 日

神奈川県秦野市副市長
石原 学 へ

改葬許可申請書

死亡者の本籍 (死産の場合は、父母の本籍)		
死亡者の住所 (死産の場合は、父母の住所)		
死亡者の氏名 (死産の場合は、父母の氏名)		
死亡者の性別 (死産の場合は、死児の性別)		
死亡年月日 (死産の場合は、分べん年月日)		
埋葬又は火葬の場所		
埋葬又は火葬の年月日		
改葬の理由		
改葬の場所		
申請者の住所、氏名、 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、申請者の住所、 氏名及び墓地使用者等との関 係)	住所	
	氏名	
	死亡者との続柄 (死産の場合は、 空欄)	
	墓地使用者 等との関係	
	電話番号	
上記埋葬の事実を証明する。 墓地管理者 印		
(墓地使用者等以外の方が申請する場合は墓地使用者等の承諾が必要です。)		
上記改葬について承諾します。 墓地使用者等		

事務処理欄

来庁者：申請者 ・ その他(委任状)
本人確認：免 ・ MN ・ その他()
受付者：