

# 改葬許可申請書

No. ....

|       |                          |   |    |     |
|-------|--------------------------|---|----|-----|
| 死亡者   | 本籍                       |   |    |     |
|       | 住所                       |   |    |     |
|       | 氏名及び性別                   |   | 性別 | 男・女 |
|       | 死亡年月日                    | 明治・大正・昭和・平成・令和                                | 年  | 月 日 |
|       | 火葬の場所<br>(土葬の場合は墓地の場所)   | ※火葬場の名称(土葬の場合は墓地の所在地及び名称)<br>□仙台市葛岡斎場 □その他( ) |    |     |
|       | 火葬の年月日<br>(土葬の場合は土葬の年月日) | 明治・大正・昭和・平成・令和                                | 年  | 月 日 |
| 改葬の理由 | □墓地新設 □その他( )            |   |    |     |
| 改葬の場所 | ※改葬先の墓地又は納骨堂の所在地及び名称     |   |    |     |

(別紙改葬者名簿に他名分記載)

|       |                           |
|-------|---------------------------|
| 墓地管理者 | 上記、埋葬若しくは埋蔵又は収蔵の事実を証明します。 |
|       | 住所                        |
|       | 名称(寺院名等)                  |
|       | 代表者氏名                     |
|       | 印                         |

上記のとおり改葬の許可を受けたく、墓地、埋葬等に関する法律第5条第2項により申請いたします。

(あて先) 仙台市長

令和 年 月 日

申請者住所 \_\_\_\_\_

申請者氏名 \_\_\_\_\_ 死亡者との続柄 \_\_\_\_\_  
(死亡者からみた申請者との続柄)

墓地使用者との関係(※) \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

※申請者が墓地使用者本人でない場合は、墓地使用者からの下記の改葬承諾が必要となります。

[改葬承諾] 現在、私が使用している墓地・納骨堂に納めている遺骨について、上記のとおり改葬許可の申請をすることを承諾します。

住所  
墓地使用者  
氏名

印