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  (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）  □仙台市葛岡斎場　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 火葬の年月日  (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 | | | |