改　葬　許　可　申　請　書

年　　月　　日

多 賀 城 市 長　殿

墓地、埋葬等に関する法律第５条第１項の規定による改葬許可を受けたいので、墓地、埋葬等に関する法律施行規則第２条により申請します。

申請者　住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

死亡者との続柄 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

墓地使用者等との関係（※）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（※申請者が本人でない場合は、墓地使用者等からの「承諾書」が必要です。）

死亡者	本　　籍			
	住　　所			
	氏　　名		性別	男 ・ 女
	死亡年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年　月　日　／　不詳		
	埋葬又は火葬の場所	□ りふ斎苑　□ 塩竈斎場　（どちらかを〇で囲む） □ その他（　　）　（ 埋葬・火葬 ）		
	埋葬又は火葬の年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年　月　日　／　不詳		
改葬	理　　由	□ 墓地移転のため □ その他（　　）		
	場　　所	住所：		
		名称：		

※上記内容を記入し、下欄に墓地等管理者から証明を受けた後、申請してください。

上記死亡者について、埋葬若しくは埋蔵又は収蔵されている事実を証明します。

年　　月　　日

墓地等管理者　住　　所　　多賀城市

名称（寺院名等）

代 表 者 氏 名　　㊞

改　葬　者　名　簿

死亡者の氏名 又 は 法 名	性別	死亡者との 続　　柄	死亡年月日	埋葬又は火葬 の 年 月 日
			年　月　日	年　月　日
			年　月　日	年　月　日
			年　月　日	年　月　日
			年　月　日	年　月　日
			年　月　日	年　月　日
			年　月　日	年　月　日
			年　月　日	年　月　日
			年　月　日	年　月　日
			年　月　日	年　月　日
			年　月　日	年　月　日