

# 改葬許可申請書（死胎）

記入例

千葉県柏市長 あて

令和 4年 9月 1日

父母の本籍	千葉県柏市柏5丁目10番			亡くなった当時の本籍・住所を記入。 調べても分からない場合は、「不詳」としてください。
父母の住所	千葉県柏市柏5丁目10番1号			
父母の氏名	(父) 柏 太郎 (母) 柏 花子			
性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 ・ 女 ・ 不詳	妊娠週数	満 20 週分娩児	
分娩年月日	大正・昭和・平成・ <input checked="" type="checkbox"/> 令和 元年 4月 1日			
埋葬又は火葬の場所	所在地：千葉県柏市 柏5丁目10番1号		名称：柏霊園	
埋葬又は火葬の年月日	大正・昭和・平成・ <input checked="" type="checkbox"/> 令和 元年 4月 8日			
改葬の理由	<input checked="" type="checkbox"/> 墓地移転のため ・ その他 ( )			
改葬の場所	所在地：東京都台東区谷中 7-5-24		名称：谷中霊園	
申請者の住所	千葉県柏市柏5丁目10番1号			
申請者氏名	柏 太郎 (印) ご連絡先：090-0000-0000 (署名の場合は押印不要)	続柄	父	
		墓地使用者との関係 (本人でない場合( )に記入)	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 ・ ( ) ※本人でない場合は、墓地使用者承諾欄に記入を受けること	

上記について埋蔵等の事実を証明します。

令和 年 月 日 墓地管理者 住所 氏名

現在の墓地管理者（お寺など）の証明を受けてください。

(印)  
(署名の場合は押印不要)

墓地使用者承諾欄（申請者が墓地使用者でない場合）

上記について改葬することを承諾します。

墓地使用者住所  
墓地使用者氏名

改葬許可の申請者と墓地使用者が異なる場合は、墓地使用者の承諾が必要です。

(印)  
(署名の場合は押印不要)