

# 改葬許可申請書

令和 年 月 日

稲沢市長様

下記のとおり改葬の許可を申請します。  
記

死亡者の本籍			
死亡者の住所			
死亡者の氏名		性別	男・女
死亡年月日			
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			
申請者の氏名			
死亡者との続柄及び 墓地使用者等との関係	死亡者との続柄	墓地使用者等との関係	

上記死亡者の埋葬（納骨）の事実を証明します。

令和 年 月 日

管理者 住所

墓地（納骨堂）等の名称

代表者氏名

㊟

申請者の電話番号：

—

—

令和 年 月 日

稲 沢 市 長 様

墓地等の使用者

住 所

氏 名

電話番号

— —

## 改 葬 承 諾 書

墓地、埋葬等に関する法律施行規則第2条第2項第2号の規定により、改葬許可申請に係る手続きを下記のとおり承諾いたします。

### 記

1 改葬許可申請者

住 所

氏 名

電話番号

使用者との関係

2 改葬する死亡者の氏名