

# 改葬許可申請書

令和 年 月 日

(申請先) 佐久市長

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
死亡者との続柄 \_\_\_\_\_  
墓地使用者等との関係 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

下記のとおり改葬許可を受けたく、墓地、埋葬等に関する法律第5条及び同法施行規則第2条により申請します。

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	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
埋葬又は火葬の場所	
埋葬又は火葬の年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
改葬の理由	
改葬の場所	

上記死亡者について佐久市内に埋葬若しくは埋蔵又は収蔵されている事実を証明する。

令和 年 月 日

現在の墓地又は納骨堂の管理者

住所 \_\_\_\_\_

(代表者) 氏名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_