改葬許可申請書

令和 年 月 日

刈 谷 市 長

申請者 住 所 住 所 氏 名 連絡先 () 一 死 亡 者 と の 続 柄 墓地使用者との関係

下記のとおり改葬したいので申請します。

記

1 死 亡 者 の 本 籍 (死産の場合は父母の本籍)
2 死 亡 者 の 住 所 (死産の場合は父母の住所)
3 死 亡 者 の 氏 名 (死産の場合は父母の氏名)
4 死 亡 者 の 性 別 (死児の性別)
5 死 亡 年 月 日 (死産の場合は分べん年月日)
6 埋葬又は火葬の場所
7 埋葬又は火葬の年月日
8 改 葬 の 理 由
9 改 葬 の 場 所

※申請者の氏名は、自署又は記名押印してください。

※申請者以外の方が窓口で手続きをする場合は、裏面の委任状に記入してください。

※焼骨の収蔵を証明する書類(収蔵証明書等)を添付してください。

委 任 状

刈谷市長

代理人	(窓口で手続きをする方)
住所.	
氏名	
世記 	() –
私は、上記の者を代理人として定め、改葬許可	の申請に関する権限を委任します。
令和 年 月 日	
委任者	(改葬許可申請者)
住所.	
任名	
電話	() –

※委任者がすべて記入し、自署又は記名押印してください。