

(神戸市立墓園用)

基本番号						
墓園	地区	番号				

年度

改葬許可申請書

神戸市長 宛

下記のとおり改葬したいので許可を申請します。

令和 年 月 日

使用者・代理人 〒.....

住所

ふりがな
氏名 (死亡者との続柄)

電話 (.....)

.....
代理人が申請する場合 (使用者との続柄)

注) 死亡者との続柄は、死亡者からみた申請者の続柄を記入してください。

1. 死亡者	氏名			性別	男・女	
	本籍					
	住所					
	生年月日	明 昭 令 大 平	年 月 日生	死亡年月日	明 昭 令 大 平	年 月 日死亡
	埋蔵等の場所	埋蔵・収蔵	神戸市立	墓園	墓域	区 号 番
	埋蔵等の年月日	埋蔵・収蔵	明 昭 令 大 平	年 月 日		
改葬の理由						
改葬先	名称		所在地			

別紙のとおり (他.....体) ※改葬する遺骨が2体以上でかつ改葬先が同一の場合

起案	決裁	公開の状況 公開 部分公開 非公開 情報公開条例第10条 第1号に該当	
上記埋(収)蔵の内容は、別紙埋蔵者情報のとおりですので改葬許可をしてよろしいか。		墓園管理センター長	担当係長	係	分類29・05・03・02
					保存 5 年
PC処理入力欄 <input type="checkbox"/>	証明年月日	証明書交付割印欄		受 付	
	証明番号 No.				