

記 入 例
改 葬 許 可 申 請 書

薩摩川内市長 様

令和 年 月 日

次のとおり申請します。 申請人は、移動先の墓地・納骨堂の借受者と同じ。

申請者の氏名	改葬 太郎 印	死亡者との続柄	裏面
申請者の住所	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地〇〇		
死亡者の氏名	裏面のとおりに	性別	裏面
死亡者の住所	同上		
死亡者の本籍	同上		
死亡年月日	同上		
埋葬の場所 ※移動前※	所在地	鹿児島県薩摩川内市〇〇町1234番地	
	名称	※※※墓地 又は ※※※寺納骨堂	
埋葬の年月日	裏面のとおりに		
改葬の場所 ※移動後※	所在地	〇〇県〇〇市◇◇◇町1-2-3	
	名称	☆☆☆墓地 又は ☆☆☆寺納骨堂	
改葬の理由	(例)現在の墓地が遠隔であり、自宅近くに移す為		
上記は、当施設にあることを証明します。			
※移動前の墓地(納骨堂)管理者の証明が必要です。			
令和〇〇年〇〇月〇〇日			
施設管理者 (所在地自治会長)		〇〇〇墓地管理組合 組合長 〇〇 〇〇 印	

※改葬骨(再火葬)の希望 有・無

※印鑑を持参してください。

※手数料は200円(郵送の場合は定額小為替)です。

※新しい墓地の使用承諾証などがあればお持ちください。コピーでもかまいません。

必ずどちらかに○を
付けてください。

【申請の流れ】

申請者が申請書を記入 ⇒ 現在、納骨してある施設の管理者の署名・押印 ⇒
⇒ 申請者が市役所へ申請 ⇒ 市役所(審査・許可証作成) ⇒ 申請者へ許可証交付

《問合せ先》

鹿児島県薩摩川内市神田町3番22号

薩摩川内市環境課生活環境グループ

TEL 0996-23-5111

記 入 例

申請者氏名 改 葬 太 郎

死亡者の氏名	性 別	死亡者の住所	死亡者の本籍	死亡年月日	埋葬の場所	埋葬年月日	続柄
改葬 花子	男・ ☒ 女	鹿児島県薩摩川内市 〇〇町〇〇〇〇番地	鹿児島県薩摩川内市 〇〇町〇〇〇〇番地	S20年10月10日	〇〇〇墓地	S20年10月12日	母
改葬 次郎	☒ 男・女	同 上	同 上	S25年 5月 5日	同 上	S25年 5月 8日	父
先 祖 代 々	男・女				同 上		親族
	男・女		以 下 余 白				
	男・女	※ <u>なるべく詳しく記入してください。</u> ※ 「埋葬の場所」とは、現在お骨を納めてある墓地・納骨堂・お寺等の名称を記入してください。 ※ 「埋葬年月日」が不明な場合は、死亡日の2～3日後を目安に記入してください。 ※ 「続柄」は、申請者からみた続柄を記入してください。 ※ その他、不明な点がありましたら遠慮なく、おたずねください。					
	男・女						
	男・女						
	男・女						
	男・女						