

<記入例>

課 長	課長代理	係 長	係 員	目 検

改 葬 許 可 申 請 書

吹 田 市 長 宛て

令和 8 年 1 月 20 日

死 亡 者 の 本 籍	大阪府吹田市泉町1丁目3番
死 亡 者 の 住 所	大阪府吹田市泉町1丁目3番40号
死 亡 者 の 氏 名	吹田 太郎
死 亡 者 の 性 別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
死 亡 年 月 日	昭 和 60 年 1 月 1 日
埋 葬 又 は 火 葬 の 場 所	吹田市立やすらぎ苑
上 記 の 年 月 日	昭 和 60 年 1 月 3 日
改 葬 の 理 由	墓地移転のため
改 葬 の 場 所	△△市〇〇町△番〇〇号 □□霊園
現 在 埋 葬 ・ 埋 蔵 ・ 収 蔵 されている場所	大阪府吹田市 〇〇町△番〇〇号 □□寺

改葬先の寺・霊園
の住所と施設名を
記入してください。

「墓地、埋葬等に関する法律」第5条により以上のとおり申請します。

申請者は原則、
現墓地使用者です。

代理で申請される場合
は、委任状が必要です。

申請者

住 所 大阪府吹田市泉町1丁目3番40号

フリガナ スイタ イチロウ
氏 名 吹田 一郎

電話番号

死亡者との続柄 子の子

現墓地使用者との関係 ☒ 本人・その他()
※その他の場合は承諾書等添付

現墓地使用者でない方が申請される場合は、墓地使用者からの承諾書が必要です。

上記埋葬・埋蔵・収蔵 の事実を認める。	住所(所在地及び名称等) (墓地・納骨堂等の管理者) 氏 名 寺・霊園(墓地管理者)から 証明をもらってください。 印
------------------------	--