

(神戸市立墓園用)

年度

基本番号

墓園

地区

番号

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 (.....) 携帯.....

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 分類29・05・03・02 保存 5 年	
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		
PC処理入力欄 ☐	証明年月日	証明書交付割印欄		受 付	
	証明番号 No.				