改葬許可申請書・許可証（死産）

　　年　　月　　日

(宛先)三条市長

次のとおり改葬許可を受けたく、墓地、埋葬等に関する法律第５条及び同法律施行規則第２条の規定に基づき申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  | | | | |
| 氏名 | (※) | | 連絡先 | ―　　　　― | |
| 死産児との続柄 |  | 墓地使用者等との関係 | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 死産児 | 死産児の父母の本籍 |  | | | | | | |
| 死産児の父母の住所 |  | | | | | | |
| 死産児の父母の氏名 | 父 |  | | | 死産児の性別 | | 男 ・ 女 ・ 不詳 |
| 母 |  | | |
| 死産児の分べん年月日 | 年　　月　　日 | | | 火葬(埋葬)年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 火葬(埋葬)場所 | □　三条市斎場　　　　□　不詳  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 改葬の場所 | 所在地 | |  | | | | |
| 名称 | |  | | | | |
| 改葬の理由 |  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 上記及び別紙内容について死産児に関わる埋蔵(埋葬、収蔵)の事実を証明します。  　　　　　　年　　月　　日 | |
| 現在の墓地又は  納骨堂の管理者 | 住　所(所在地)  氏　名(名　称)　　　 　　　　　　　 (※) |

|  |  |
| --- | --- |
| 上記及び別紙内容について死産児に関わる改葬を承諾します。  (申請者と墓地使用者が同じ場合は不要) 　　 　　年　　月　　日 | |
| 現在の墓地使用者  又は焼骨収蔵委託者 | 住　所(所在地)  氏　名(名　称)　　　 　　　　　　　 (※) |

(※)　法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、本人(申請者)が手書きしない場合

は記名押印してください。

本改葬について許可します。

三環証第　　　　　 号

　　年　　月　　日　　　　　　　新潟県三条市長　　　　　　　　印