

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	<input type="checkbox"/> 三条市斎場 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 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 住 所(所在地)

納骨堂の管理者 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 住 所(所在地)

又は焼骨収蔵委託者 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

