

「死産児との続柄」は、死産児からみたとき、申請者がどのような関係の方かを記入します。

【例】父 母

申請者本人が手書きした場合は、押印不要です。

令和〇年 〇月 〇日

法律施行規則第2条の規定

申請者	住所	東京都新宿区西新宿2-8-1		
	氏名	三条 太郎	(※)	連絡先 123-4567-8900
	死産児との続柄	父	墓地使用者等との関係	本人

・父母の本籍
・父母の住所
・父母の氏名
を書きます。

本籍	新潟県三条市旭町3丁目5番		
住所	新潟県三条市旭町3丁目5番7号		
氏名	父	三条 太郎	死産児の性別
	母	三条 花子	

死産児	死産児の分べん年月日	令和5年 4月 1日	火葬(埋葬)年月日	令和5年 4月 7日
	火葬(埋葬)場所	<input checked="" 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	東京都新宿区西新宿2丁目8-1	
名称		新宿霊園		
改葬の理由	遠方で管理ができないため			

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。

令和〇年 〇月 〇日

現在の墓地又は住所(所在地) 三条市旭町2丁目3-1

納骨堂の管理者 氏名(名称) 〇〇寺 住職 三条 一雄



(※)

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

寺院は宗教法人のため、押印をお願いいたします。
(個人名のはんこも可能です。)

自治会が管理している墓地の場合は、自治会長様より、自治会長様の住所・氏名の記入をお願いいたします。