

記入例

(胎児用)

【注意事項】

遺骨一体につき、1枚の申請書が必要です。

現在、埋葬等されている場所が鎌倉市でない場合は申請できません。

改葬許可申請書(胎児)

令和 ○年 ○月 ○○日

(あて先) 鎌倉市長

申請者	住所	神奈川県鎌倉市○○町○番○号		
	氏名	鎌倉 一郎 ⑩		
	死胎児との続柄	父	墓地使用者等との関係	本人

死胎児からみた続柄。
申請者が死胎児の父なら「父」、祖母なら「父の母」など。

次のとおり申請します。

父母の本籍	神奈川県鎌倉市○○町○○番地
父母の住所	神奈川県鎌倉市○○町○番○号

死産があった当時の父母の本籍

死産があった当時の父母の住所

申請者と現在の墓地使用者名等との関係を記入。「本人」でない場合(申請者と墓地使用者が異なる場合)は、別紙「承諾書」が必要です。

父母の氏名	父 鎌倉 一郎	死胎児の性別	男 女・不詳
	母 鎌倉 花子		

分べん年月日	明・大・昭・平 令 ○○年 ○月 ○○日
--------	----------------------

埋葬又は火葬の年月日	明・大・昭・平 令 ○○年 ○月 ○○日
------------	----------------------

埋葬又は火葬の場所	神奈川県鎌倉市○○町○○番地 ○○霊園
-----------	---------------------

現在、埋葬等されている場所と名称

改葬の理由	墓地移転のため
-------	---------

改葬の場所	神奈川県鎌倉市○○町○○番地 ○○墓地
-------	---------------------

新たに埋葬等する場所と名称

上記埋葬・埋蔵又は収蔵の事実を証明します。

墓地住所	神奈川県鎌倉市○○町○○番地
管理者名称	宗教法人 ○○霊園 ⑩
納骨堂氏名	墓地管理者 笹目 二郎

現に遺骨のある墓地等の証明が必要です。
市役所に申請する前に証明をもらってください。

日中連絡のつきやすい電話番号を記入してください。

連絡先電話 ()