

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)

令和〇年〇月〇〇日

(あて先) 鎌倉市長

申請者	住所	神奈川県鎌倉市〇〇町〇番〇号		
	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
次のとおり申請します。				
父母の本籍	神奈川県鎌倉市〇〇町〇〇番地			
父母の住所	神奈川県鎌倉市〇〇町〇番〇号			
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 〇〇年 〇月 〇〇日			
埋葬又は火葬の年月日	明・大・昭・平 令 〇〇年 〇月 〇〇日			
埋葬又は火葬の場所	神奈川県鎌倉市〇〇町〇〇番地 〇〇霊園			
改葬の理由	墓地移転のため			
改葬の場所	神奈川県鎌倉市〇〇町〇〇番地 〇〇墓地			
上記埋葬・埋蔵又は収蔵の事実を証明します。				
墓地 管理者 納骨堂	住所 名称 氏名	神奈川県鎌倉市〇〇町〇〇番地 宗教法人 〇〇霊園 ⑩ 墓地管理者 笹目 二郎		

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。

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。

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

現在、埋葬等されている場所と名称

新たに埋葬等する場所と名称

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 ()