

# 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		
	氏名	(印)	
	死胎児との 続柄		墓地使用者 等との関係
次のとおり申請します。			
父母の本籍			
父母の住所			
父母の氏名	父 ----- 母	死胎児の 性別	男・女・不詳
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			
改葬の理由			
改葬の場所			
上記埋葬・埋蔵又は収蔵の事実を証明します。			
墓地	住所		
管理者	名称	(印)	
納骨堂	氏名		

(注)墓地使用者等以外の者による改葬手続きは、墓地使用者等の承諾書が必要です。

交付日	No.	
-----	-----	--

連絡先 電話      (      )
-------------------------