改　葬　許　可　申　請　書

令和　　年　　月　　日

（あて先）　鎌　倉　市　長

次のとおり申請します。

死亡者の本籍		
死亡者の住所		
死亡者の氏名		
死亡者の性別	男　・　女	
死亡年月日	明・大・昭・平・令　　年　　月　　日	
埋葬又は火葬の場所	名称 住所	
埋葬又は火葬の年月日	明・大・昭・平・令　　年　　月　　日	
改葬の理由		
改葬の場所	名称 住所	
申請者	住　所	
	氏　名	
	死亡者との続柄	
	墓地使用者等との関係	

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　　㊞

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　　（　　）