

改葬許可申請書（胎児）

| | |
|-----------------------|---|
| 令和 年 月 日 | |
| (あて先) 鎌倉市長 | |
| 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 () |
|---------------|