

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			
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	死産があった当時の父母の本籍	
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住所	
父母の氏名	父 鎌倉 一郎	父母で異なる場合は、 父： 母： と別々にご記入ください。	
	母 鎌倉 花子		
死児の性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女・不詳		
分べん年月日	明・大・昭・ <input checked="" type="radio"/> 平・令 ○○年 ○月 ○○日		
埋葬又は火葬の場所	○○霊園 神奈川県鎌倉市○○町○○番地	現在、埋葬等されている場所と名称	
埋葬又は火葬の年月日	明・大・昭・ <input checked="" type="radio"/> 平・令 ○○年 ○月 ○○日		
改葬の理由	墓地移転の為		
改葬の場所	○○霊園 神奈川県鎌倉市○○町○○番地	新たに埋葬等する場所と名称	
申請者	住所	神奈川県鎌倉市○○町○番○号	申請者と現在の墓地使用者等との関係を記入。「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。
	氏名	鎌倉 一郎	
	死亡者との続柄		
	墓地使用者等との関係	本人	
上記埋葬・埋蔵又は収蔵の事実を証明します。		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。	
墓地管理者	住所 神奈川県鎌倉市○○町○○番地 名称 宗教法人 ○○霊園		
納骨堂	氏名 墓地管理者 笹目 二郎		

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 ()