

1 ページ 改葬許可申請についてのご案内（このページです）

2 ページ 改葬許可証交付申請書・許可証（様式）

3 ページ 改葬許可証交付申請書・許可証（記載例）

改葬許可申請について（墓地、埋葬等に関する法律施行規則第二条）

改葬とは、埋葬した死体または収蔵した焼骨を、他の墳墓や納骨堂に移すことです。

改葬許可申請書に必要事項を記入し、現在埋蔵されている墓地管理者の証明を受け申請してください。

※分骨、埋葬した死体を火葬して同一墳墓へ戻す行為、埋蔵した焼骨を洗骨して同一墳墓に移す行為は、改葬には該当しません。

【申請者】

改葬を行おうとする方が申請してください。

【申請先】

現在埋蔵されてある地の市区町村に申請してください。

【申請に必要なもの】

・改葬許可証交付申請書・許可証（同法律施行規則別記様式第三号に準ずる）

※現在埋蔵されている墓地の管理者の方に証明を受けてください。

※郵送で申請する場合

・返信用封筒（返送先の住所・氏名を記入し、切手を貼ったもの）

・昼間連絡のつく電話番号必ずご記入ください。

（送付先）

〒327-8501 栃木県佐野市高砂町1番地

佐野市役所 市民課 届出証明係

【手数料】

無料です。

改葬許可証交付申請書・許可証

令和 年 月 日

申請者 住所

氏名
(死亡者との続柄)
電話番号 ー ー

死者	本籍					住所		
	氏名	性別	申請者との続柄	死亡年月日	埋葬又は火葬の場所	埋葬又は火葬の年月日		
		男女		明大昭平令 年 月 日		明大昭平令 年 月 日		
		男女		明大昭平令 年 月 日		明大昭平令 年 月 日		
		男女		明大昭平令 年 月 日		明大昭平令 年 月 日		
改葬場所					理由			
上記のとおり埋葬の事実を証明する。 令和 年 月 日 <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 80%; margin: auto;"> 墓地管理者 住所 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 80%; margin: auto;"> 氏名 ⑩ </div>								
<h2 style="margin: 0;">改葬許可証</h2> <p style="margin: 0;">第 号</p> 上記のとおり改葬を許可する。 令和 年 月 日 栃木県佐野市長								

葬 許 可 証 交 付 申 請 書 ・ 許 可 証

記 入 例

令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請の手順

- ①申請する方が、「死亡者」「改葬場所」「理由」の欄をご記入ください。
- ②現在埋葬されている墓地の管理者に証明を受けてください。
- ③市民課、田沼・葛生各行政センター（市民

住所 東京都〇〇区〇〇〇1-2-3

申請者

氏名 江戸 良子
(死亡者との続柄) 長女

電話番号 090 - 20xx - 30xx

①申請する方が記入してください。	死	本籍	栃木県佐野市〇〇町100番地			住所	栃木県佐野市〇〇町80番地		
	亡	氏名	性別	申請者との続柄	死亡年月日	埋葬又は火葬の場所		埋葬又は火葬の年月日	
		佐野 一郎	(男)女	父	明大昭平令 35年 7月 26日	栃木県佐野市 □□寺		明大昭平令 35年 7月 28日	
	者	佐野 良子	男(女)	母	明大昭平令 40年 10月 9日	栃木県佐野市 □□寺		明大昭平令 40年 10月 10日	
			男女		明大昭平令 年 月 日			明大昭平令 年 月 日	
			男女		明大昭平令 年 月 日			明大昭平令 年 月 日	
改葬場所		東京都〇〇区 〇〇墓地			理由	新墓地へ移動するため			
②住職さんや墓地管理人さんに証明を受けてください。		上記のとおり埋葬の事実を証明する。							
		令和〇〇年〇〇月〇〇日	墓地管理者		住所	栃木県佐野市〇〇町〇〇番地			
③佐野市で証明します。		改 葬 許 可 証 第 号							
		上記のとおり改葬を許可する。							
		令和 年 月 日	栃 木 県 佐 野 市 長 ○ ○ ○ ○						

※郵送での申請の場合は返信用封筒を同封してください。（切手を貼り、住所、宛名を記載）
また、日中連絡のできる電話番号を記入してください。

問い合わせ先； 〒327-8501 栃木県佐野市高砂町1番地 佐野市役所 市民課 届出証明係 TEL 0283-20-3016