

墓地管理者証明書

死亡者		_____		の		_____		は、	
当墓地に		_____		してあることを証明します。					
令和	年	月	日						
墓地所在地	横浜市	区	町	番地	番	号			
管理者住所	横浜市	区	町	番地	番	号			
管理者氏名				⑩					

墓地使用者等承諾書

* 改葬許可申請者が墓地使用者等の場合は記載不要です

改葬許可申請者	住所								
	氏名								
私は、上記の者が墓地管理者証明書に記載の死亡者に関し、 改葬許可申請することを承諾します。									
令和	年	月	日						
墓地使用者等	住所								
	氏名	⑩							

改葬許可申請 第 号

埋・収蔵場所	横浜市〇〇区〇〇霊園		
申請者住所	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地		
申請者氏名	△ △ ☆ ☆	使用者との関係 ※	本人

※本人でない場合は使用者の承諾が必要です

死亡者の氏名	死亡年月日	死亡者の本籍
性別	火葬年月日	死亡者の住所
死亡者との続柄	埋葬年月日	火埋葬の場所
△△ ●●	◆◆〇年〇月〇日	横浜市〇〇区〇〇町〇〇番地
男	◆◆〇年〇月〇日	横浜市〇〇区〇〇町〇〇番地
子		横浜市〇〇火葬場
△△ ▼▼	◆◆〇年〇月〇日	横浜市〇〇区〇〇町〇〇番地
女	◆◆〇年〇月〇日	横浜市〇〇区〇〇町〇〇番地
子		横浜市〇〇火葬場
△△ □□	◆◆〇年〇月〇日	横浜市〇〇区〇〇町〇〇番地
男	◆◆〇年〇月〇日	横浜市〇〇区〇〇町〇〇番地
弟		横浜市〇〇火葬場
改葬の理由	新規墓地購入のため	
改葬の場所	〇〇県 〇〇市 〇〇霊園	

上記のとおり改葬したいので申請します。
 令和 〇年 〇月 〇日

(申請先) 横浜市〇〇区長

申請者氏名 △ △ ☆ ☆
 連絡先 000(111)2222

墓地管理者証明書

死亡者 △△●●、△△▼▼、△△□□ の 焼骨 は、
当墓地に 埋蔵 してあることを証明します。

令和 ○年 ○月 ○日

墓地所在地 横浜市 ○○区 ○○町 ○○番 ○号
番地

管理者住所 横浜市 ○○区 ○○町 ○○番 ○号
番地

管理者氏名 ◎ ◎ ☆ ☆ ㊟

墓地使用者等承諾書

*改葬許可申請者が墓地使用者等の場合は記載不要です

改葬許可申請者 住所

氏名

私は、上記の者が墓地管理者証明書に記載の死亡者に関し、
改葬許可申請することを承諾します。

令和 年 月 日

墓地使用者等 住所

氏名

㊟