

提出は、改葬許可申請書1部です。

(1体以上の場合は、別紙に記入して提出してください。)

【問い合わせ】〒726-8601 府中市府川町315番地

府中市 市民課 生活衛生係

TEL 0847-44-9144

土葬の場合は、埋葬の場所
火葬の場合は、〇〇斎場という火葬
場の名前が入ります。
わからない場合は「不明」です。

死亡者の本籍～年月日までは、
詳細が判明しない時は「不明」
と記入してください。

改葬前の墓地管理者が署名
をしてください。この署名
がないと証明書の発行がで
きません。

申請者 名前・印
墓地管理者 住所・名前・印

死亡者の本籍	死亡者の住所	死亡者の氏名	死亡者の性別	死亡年月日	埋葬又は火葬の場所	埋葬又は火葬の年月日	改葬の理由	改葬の場所	申請者の住所氏名及び死亡者との続柄
〇〇県〇〇市△△町××番地	〇〇県〇〇市△△町××番地	府中 太郎	男	昭和〇〇年〇月×日	◎◎斎場	昭和〇〇年〇月×日	墓地移転のため	〇×県〇×市△△町××番地 〇〇霊園	〇〇県〇〇市△△町××番地 氏名…府中 花子 続柄…子 墓地使用者との関係
									本人

必ず記入してください。
・改葬先の住所
・墓地の名前
〇〇霊園、〇〇寺 など

「本人」と記入してください。
※改葬前の墓地を使用している
方と申請される方が異なる場合
は、承諾書が必要となります。

申請書の余白に、

◎申請者の電話番号

◎改葬前の墓地の場所（地図添付でも可） を記入してください。