

## 墓地關係書類様式

- \* 改葬許可申請書
- \* 改葬許可申請書（記入例）
- \* 墓地墳墓利用許可申請書
- \* 墓地墳墓利用許可申請書（記入例）
- \* 墓地墳墓承継利用許可申請書
- \* 墓地墳墓承継利用許可申請書（記入例）
- \* 墓地返還届
- \* 墓地返還届（記入例）
- \* 分骨証明申請書
- \* 分骨証明申請書（記入例）
- \* 委任状
- \* 委任状（記入例）

改葬許可申請書

平成 年 月 日

串本町長 様

【墓地使用者】住 所

氏 名 印

電話番号 ( )

【申 請 者】住 所

氏 名 印

電話番号 ( )

墓地使用者との続柄 ( )

下記のとおり改葬許可を受けたく、墓地、埋葬等に関する法律第5条第2項により申請します。

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	
申請者との続柄	

証 明 書

平成 年 月 日

上記埋葬の事実を証明する。

【墓地管理者、菩提寺】住 所 串本町 番地

氏 名 印

記入例

改葬許可申請書

平成 年 月 日

串本町長 様

【墓地使用者】住 所 串本町串本 番地

氏 名

印

電話番号 ( )

【申 請 者】住 所

氏 名 本 人

印

墓地使用者等以外の場合は、本人の委任状と身分証明書等を添付。

電話番号 ( )

墓地使用者との続柄 ( )

下記のとおり、墓地、埋葬等に関する法律第5条第1項の規定に基づく改葬の許可を受けたく、同施行規則第2条により申請します。

死亡者の本籍	串本町串本 番地 (死亡した当時の本籍)
死亡者の住所	同 上 (死亡した当時の住所)
死亡者の氏名	
死亡者の性別	男
死亡年月日	昭和 年 月 日
埋葬又は火葬の場所	墓地、又は 火葬場 (現在の埋葬場所等)
埋葬又は火葬の年月日	昭和 年 月 日
改葬の理由	墓地移転のため (等) 永代供養のため (等)
改葬の場所	町 墓地 納骨堂
申請者との続柄	父 (申請者が子の場合)

証 明 書

平成 年 月 日

上記埋葬 (納骨) の事実を証明する。

住職等から証明をしてもらう。

【墓地管理者、菩提寺】住 所 串本町串本 番地

氏 名 寺 住職

印

墓地墳墓利用許可申請書

平成 年 月 日

串本町長 様

【利用者】本 籍  
住 所  
氏 名 印  
電話番号 ( )

墳墓を利用したいので、串本町墓地条例第4条の規定により、次のとおり申請します。

- 1 墓地の名称
- 2 墳墓番号 第 番
- 3 利用面積 m<sup>2</sup>
- 4 使用料 円
- 5 管理人(利用者が串本町に住所を有しない場合)  
住 所 串本町 番地  
氏 名 印  
電話番号 ( )

【添付書類】

- 1 申請者の住民票の写し、又は外国人登録済証明書
- 2 利用者が串本町に住所を有しない場合は、管理人の住民票の写し

# 記入例

## 墓地墳墓利用許可申請書

平成 年 月 日

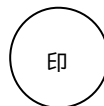
串本町長 様

【利用者】本 籍 串本町串本 番地  
住 所 同 上  
氏 名  
電話番号 ( )



墳墓を利用したいので、串本町墓地条例第4条の規定により、次のとおり申請します。

- 1 墓地の名称 右東谷墓地
- 2 墳墓番号 第 番
- 3 利用面積 3.40 m<sup>2</sup>
- 4 使用料 238,000 円
- 5 管理人(利用者が串本町に住所を有しない場合)  
住 所 串本町古座 番地  
氏 名  
電話番号 ( )



申請者が串本町外の方の場合に記入。

### 【添付書類】

- 1 申請者の住民票の写し、又は外国人登録済証明書
- 2 利用者が串本町に住所を有しない場合は、管理人の住民票の写し

墓地墳墓承継利用許可申請書

平成 年 月 日

串本町長 様

【承継者】本 籍  
住 所  
氏 名 印  
電話番号 ( )

次の墳墓の利用権を承継したいので、串本町墓地条例第8条の規定により申請します。

- 1 墓地の名称
- 2 墳墓番号及び利用面積 第 番 m<sup>2</sup>
- 3 従来の墳墓利用者  
本 籍  
住 所  
氏 名
- 4 従来の利用者と承継者との続柄
- 5 承継の事由
- 6 管 理 人(利用者が串本町に住所を有しない場合)  
住 所 串本町 番地  
氏 名 印  
電話番号 ( )

【添付書類】

- 1 承継者の戸籍謄本及び承継原因を証する書類
- 2 墳墓利用許可証

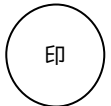
# 記入例

## 墓地墳墓承継利用許可申請書

平成 年 月 日

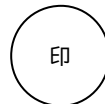
串本町長 様

【承継者】本 籍 串本町串本 番地  
住 所 同 上  
氏 名  
電話番号 ( )



次の墳墓の利用権を承継したいので、串本町墓地条例第 8 条の規定により申請します。

- 1 墓地の名称 右東谷墓地
- 2 墳墓番号及び利用面積 第 番 3 . 4 0 m<sup>2</sup>
- 3 従来 of 墳墓利用者  
本 籍 串本町串本 番地  
住 所 同 上  
氏 名
- 4 従来 of 利用者と承継者との続柄 子
- 5 承継の事由 利用者の死去による
- 6 管 理 人 ( 利用者が串本町に住所を有しない場合 )  
住 所 串本町古座 番地  
氏 名  
電話番号 ( )



申請者が串本町外の方の場合に記入。

### 【添付書類】

- 1 承継者の戸籍謄本及び承継原因を証する書類
- 2 墳墓利用許可証

墓地返還届

平成 年 月 日

串本町長 様

【届出人】住 所

氏 名

印

電話番号

下記の墓地使用について、平成 年 月 日をもって返還しますので、  
お届けします。

記

・墓地の表示 串本町 番地 第 番  
( 墓地 )

・使用者 住 所  
氏 名

・返還理由

.....  
.....  
.....  
.....



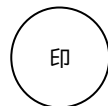
記入例

墓地返還届

平成 年 月 日

串本町長 様

【届出人】住 所 串本町串本 番地  
氏 名  
電話番号 ( )



下記の墓地使用について、平成 年 月 日をもって返還しますので、  
お届けします。

記

・墓地の表示 串本町串本 番地 第 番  
( 串本谷 墓地 )

・使用者 住 所 串本町串本 番地  
氏 名

・返還理由

- ..... 永代供養のため .....
- ..... 墓地を移転するため .....
- ..... 納骨堂へ納骨するため .....
- .....

分骨証明申請書

平成 年 月 日

串本町 管理者  
串本町長 田嶋 勝正 様

死亡者	本籍	
	住所	
	氏名・性別	男・女
	死亡年月日	年 月 日
	火葬場所	
	死亡場所	
	火葬年月日	年 月 日
分骨の理由	1. 宗教上の理由若しくは他の墓地等に埋蔵又は収蔵の為 2. その他 ( )	
分骨の予定年月日 及び場所	年 月 日 墓地・斎場	

(備考)死胎の場合、死亡者欄中の本籍等は父母の本籍等を、死亡年月日は分娩年月日を及び当該欄に妊娠週数を、死亡場所は分娩場所に代え、記入のこと。

上記のとおり、分骨の証明願います。

【申請者】住所

氏名 印 死亡者との続柄 ( )

電話番号 ( )

分骨証明書

上記遺骨は、下記管理者により分骨された焼骨であることを証明します。

平成 年 月 日

和歌山県東牟婁郡串本町串本 1800 番地  
串本町 管理者  
串本町長 田嶋 勝正

記入例

分骨証明申請書

平成 年 月 日

串本町 串本谷墓地 管理者  
串本町長 田嶋 勝正 様

死亡者	本籍	和歌山県東牟婁郡串本町串本 番地
	住所	同上
	氏名・性別	男・女
	死亡年月日	平成 年 月 日
	火葬場所	串本火葬場
	死亡場所	串本町 番地 病院(等)
	火葬年月日	平成 年 月 日
分骨の理由	1 宗教上の理由若しくは他の墓地等に埋蔵又は収蔵の為 2 その他( )	
分骨の予定年月日及び場所	平成 年 月 日 墓地・斎場	

(備考)死胎の場合、死亡者欄中の本籍等は父母の本籍等を、死亡年月日は分娩年月日を及び当該欄に妊娠週数を、死亡場所は分娩場所に代え、記入のこと。

上記のとおり、分骨の証明願います。

【申請者】住所 和歌山県東牟婁郡串本町串本 番地

氏名 (印) 死亡者との続柄(子)

電話番号 ( )

分骨証明書

上記遺骨は、下記管理者により分骨された焼骨であることを証明します。

平成 年 月 日

和歌山県東牟婁郡串本町串本 1800 番地  
串本町 管理者  
串本町長 田嶋 勝正

委任状

平成 年 月 日

串本町長 様

【申請者】住 所

氏 名

印

電話番号 ( )

私は、次の者を代理人と定め、下記書類の申請・受領に関する権限を委任します。

【代理人】住 所

氏 名

印

電話番号 ( )

記

- ・ 改葬許可の申請に関すること
- ・ 墓地墳墓、承継利用許可の申請に関すること
- ・ 墓地の返還に関すること
- ・ 分骨証明の申請に関すること
- ・ 再火葬の申請に関すること

\*いずれかを 印で囲む

# 記入例

## 委任状

平成 年 月 日

串本町長 様

【申請者】住 所 串本町串本 番地  
氏 名  
電話番号 ( )

申請を委任する方。

印

私は、次の者を代理人と定め、下記書類の申請・受領に関する権限を委任します。

【代理人】住 所 串本町古座 番地  
氏 名  
電話番号 ( )

実際に申請される方。

印

記

- ・ 改葬許可の申請に関すること
- ・ 墓地墳墓及び承継利用許可の申請に関すること
- ・ 墓地の返還に関すること
- ・ 分骨証明の申請に関すること
- ・ 再火葬の申請に関すること

\*いずれかを 印で囲む