

分骨証明申請書

平成 年 月 日

管理者
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 ㊦ 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

管理者