**分 骨 証 明 申 請 書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 死亡者の本籍 |  | | |
| 死亡者の住所 |  | | |
| 死亡者の氏名 |  | 性別 | 男 ・ 女 |
| 死亡年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | |
| 埋葬又は火葬の場所 | 常滑市字高坂２３番地の３５　常滑市営火葬場 | | |
| 埋葬又は火葬の年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | |
| 分骨の理由 |  | | |
| 分骨の予定年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | |
| 分骨の場所 |  | | |
| 上記のとおり、墓地、埋葬等に関する法律施行規則第５条第２項の規定により申請します。  令和　　　年　　　月　　　日  常滑市長　様  申請者  住　所  　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　印　（死亡者との続柄　　　　　　　　） | | | |

**分 骨 証 明 書**

上記事実に相違ないことを証明します。

令和　　　年　　　月　　　日

常滑市営火葬場

管理者　常滑市長　　伊　藤　辰　矢