

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