**分骨証明申請書**

令和　　年　　月　　日

　北秋田市長　津谷　永光　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　住所

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏名 　　　　　　　　　　 　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

（死亡者との続柄　　　　　）

次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 死　　　亡　者 | 本　　　籍 |  |
| 住　　　所 |  |
| 氏名（性別） | （ 　 ） |
| 生 年 月 日 | 年　　月　　日 |
| 死亡年月日 | 年　　月　　日 |
| 火葬年月日／場所 | 年　　月　　日　／ |
| 分骨の理由 | | １．宗教上の理由もしくは他の墓地等に埋蔵または収蔵のため  ２．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 分骨の予定年月日／場所 | | 予定日：　令和　　年　　月　　日  場　所：（施設名）  　　　 （住　所） |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※埋火葬許可証を添付して申請すること