

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