

分骨証明書

|         |       |
|---------|-------|
| 死亡者の本籍  |       |
| 死亡者の住所  |       |
| 死亡者の氏名  |       |
| 死亡年月日   | 年 月 日 |
| 火葬の場所   |       |
| 火葬年月日   | 年 月 日 |
| 分骨の理由   |       |
| 分骨後埋葬場所 |       |

(申請者)

郵便番号

—

住所

氏名

Ⓔ

電話番号

上記遺骨は、下記墓地管理者により分骨されたものであることを証明します。

年 月 日

墓地管理者

( 区自治委員) 住所

(宗教法人 ) 氏名

Ⓔ