

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 ー
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

㊟