分　骨　証　明　申　請　書

年　　月　　日

（あて先）

羽島市営斎場管理者　羽島市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 死　　亡　　者 | 本籍 |  |
| 住所 |  |
| 氏名・性別 | 　　　　　　　　　　　　　　　・　男　　女 |
| 死亡年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 火葬場所 |  |
| 死亡場所 |  |
| 火葬年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 分骨の理由 | １．宗教上の理由若しくは他の墓地等に埋蔵又は収蔵のため２．その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 分骨の予定年月日及び場所 | 年　　月　　日墓地・納骨堂 |

（備考）死胎の場合、死亡者欄中、本籍等は父母の本籍等を死亡年月日は分娩年月日を、及び当該欄に妊娠週数を死亡場所は分娩場所に代え記入すること。

上記のとおり分骨の証明願います。

申請者　　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　死亡者との続柄

電話番号

分　骨　証　明　書

上記に係る遺骨は羽島市営斎場にて火葬後、分骨された焼骨であることを証明します。

年　　月　　日

羽島市営斎場管理者

羽島市長