

# 分骨証明申請書

令和〇年〇〇月〇〇日

(あて先)

羽島市営斎場管理者 羽島市長

死者	本籍	羽島市竹鼻町55番地
	住所	羽島市竹鼻町55番地
	氏名・性別	羽島 太郎 ・ (男) 女
	死亡年月日	平成●●年●●月●●日
	火葬場所	羽島市営斎場
	死亡場所	亡くなった病院等の住所 (埋火葬許可証に記載)
	火葬年月日	平成●●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	令和〇年〇〇月××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 羽島市竹鼻町55番地  
氏名 羽島 一郎 死亡者との続柄 子  
電話番号 123-456-7890

## 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