分骨証明申請書

令和 年 月 日

印南町長 様

申請者住 所氏 名電話番号 ()

下記のとおり証明書の交付を申請します。

記

死亡者の本籍						
死亡者の住所						
死亡者の氏名・性別					男 •	女
死亡者の生年月日		年	月	日		
死 亡 年 月 日		年	月	日		
火 葬 年 月 日		年	月	日		
火 葬 の 場 所						
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()					
分骨の予定場所						
死亡者との続柄						