分骨証明書交付申請書

年　　月　　日

士別市長　様

申請書　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

電　　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　死亡者との続柄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 死亡者 | 本 　 籍 |  |
| 住 　所 |  |
| 氏 　名 |  | 性　別 | 男・女 |
| 死亡年月日 | 年 　　　月　　　日 |
| 焼骨の場所　 | （　　）しべつ霊園　　墓地　　　区　　列　　　番（　　）　　　墓地（共同墓地）（　　）天塩川清流苑 |
| 埋蔵・火葬年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 分　骨　先 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 分骨理由 |  |

下記のとおり証明書を交付願います。

【特記事項】

　・申請者は、墓地使用者又は火葬場の利用許可申請者と同一の方に限ります。

【添付書類】

　（１）しべつ霊園から分骨の場合　　墓地使用許可証

　（２）共同墓地から分骨の場合　　　埋蔵事実証明書

　（３）天塩川清流苑で分骨の場合　　火葬許可証の写し

　（４）その他市長が必要と認める書類

分骨証明書

年　　月　　日

　上記のとおり相違ないことを証明します。

　　　　　　　　様

士別市長　渡辺　英次　　印