

見本

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

本籍は、都道府県名
から記載ください

該当するものに○
をしてください
しべつ霊園の場合
は、区画番号等を
記載ください

該当するものに○
をしてください

該当するものに○をし
て、年月日を記載してく
ださい

分骨証明書を交付願います。					
本籍	北海道士別市東6条4丁目				
住所	士別市東6条4丁目				
氏名	士別 太郎	性別	男・女		
死亡年月日	令和3年 3月29日				
場所	() しべつ霊園	墓地	区	列	番
	() 墓地 (共同墓地)				
	() 天塩川清流苑				
埋蔵年月日	年	月	日		
火葬年月日	年	月	日		
分骨先	名称	分骨先の名称を記載ください			
	住所	分骨先の住所を記載ください			
分骨理由	例) 父方、母方それぞれの墓に埋蔵するため				

【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

本市が記載します

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