

No.

分骨に伴う埋蔵・収蔵証明願

宇部市長 様

年 月 日

死亡者の本籍 (父母の本籍)			
死亡者の住所 (父母の住所)			
死亡者の氏名 (父母の氏名)	性別	男・女・不明	
死亡年月日 時分	年 月 日	午前・午後	時 分
埋蔵又は収蔵の 場所及び月日	墓地等の名称 ()	埋蔵等の	年 月 日
分骨の理由	下記の墓地又は納骨堂の使用のため		
分骨する場所			

上記のとおり分骨したいので埋蔵・収蔵の証明願います。

住所

氏名

Ⓜ

死亡者との続柄

キ リ ト リ

契

分骨に伴う埋蔵・収蔵証明書

下記のとおり埋蔵・収蔵していることを証明する。

死亡者の本籍 (父母の本籍)			
死亡者の住所 (父母の住所)			
死亡者の氏名 (父母の氏名)	性別	男・女・不明	
死亡年月日 時分	年 月 日	午前・午後	時 分
埋蔵又は収蔵の 場所及び月日	墓地等の名称 ()	埋蔵等の	年 月 日

証明年月日

年 月 日

宇部市墓地管理者 住所 宇部市常盤町一丁目7番1号

氏名 宇部市長 篠崎 圭二 Ⓜ