

市有墓地焼骨埋蔵証明願

記載例
(1人用)

年 月 日

墓地使用者の住所等をご記入ください。

(宛先) 岡崎市長

(申請者) 住所 岡崎市才栗町字流石 51 番地
氏名 墓園 一郎 (印)
(電話 46 - 3260)

利用している墓地の名称
(欠町・中町)をご記入ください。

次のとおり焼骨が埋蔵してあることを証明してください。

利用している墓地の番号をご記入ください。

墓地の場所	岡崎市有 欠 町共同墓地		
利用箇所	第 999 号		
死亡者	本籍	岡崎市才栗町字流石 51 番地	
	住所	同上	
	氏名 (又は宗教のおくり名)	墓園 太郎	性別 男
	死亡年月日	平成 〇〇 年 〇 月 〇 日	
	火葬(埋葬)の場所	不詳	
	火葬(埋葬)年月日	平成 〇〇 年 〇 月 〇 日	
	埋蔵年月日	平成 〇〇 年 〇 月 〇 日	
	死亡者との続柄	長男	
<input type="checkbox"/> 死亡者が複数の場合は、別紙のとおり			
申請理由	改葬のため		

注 証明したい死亡者が複数の場合は□にレ印を記入し、調書を別紙として添付すること

証明を受けたい焼骨(死亡者)の情報をご記入ください。
わからない場合は「不詳」とご記入ください。

焼骨(死亡者)から見た申請者(墓地使用者)の続柄をご記入ください。