

市有墓地焼骨埋蔵証明願

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

利用している墓地の名称  
(欠町・中町)をご記入ください。

(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 )

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。

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		
	住 所		
	氏名 (又は宗教上のおくり名)	性別	
	死 亡 年 月 日	年	月 日
	火葬(埋葬)の場所		
	火葬(埋葬)年月日	年	月 日
	埋 蔵 年 月 日	年	月 日
	死亡者との続柄		
<input checked="" 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

利用している墓地の番号をご記入ください。  
不明の場合は空欄で結構です。

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。

(別紙)

調書

死 亡 者

死亡者の本籍	死亡者の住所	死亡者の氏名 (又は宗教上のおくり名)	性 別	死 亡 年月日	火葬(埋葬) の場所	火葬(埋葬) 年月日	埋 蔵 年月日	死亡者 との続柄
愛知県岡崎市十王町 2丁目9番地	岡崎市才栗町字流石 51番地	墓園 太郎	男	平成〇年〇月〇日	不詳	平成〇年〇月〇日	平成〇年〇月〇日	長男
愛知県岡崎市十王町 2丁目9番地	岡崎市才栗町字流石 51番地	墓園 花子	女	平成〇年〇月〇日	不詳	平成〇年〇月〇日	平成〇年〇月〇日	長男
愛知県岡崎市十王町 2丁目9番地	岡崎市才栗町字流石 51番地	墓園 春子	女	平成〇年〇月〇日	岡崎市斎場	平成〇年〇月〇日	平成〇年〇月〇日	夫
				年 月 日		年 月 日	年 月 日	
				年 月 日		年 月 日	年 月 日	
				年 月 日		年 月 日	年 月 日	
				年 月 日		年 月 日	年 月 日	

※ 不明の場合は、「不詳」と記載すること