

焼骨移動届

年 月 日

(宛先) 岡崎市長

(届出者) 住 所 _____

フリガナ
氏 名 (※)

(電話)

(※ 本人が手書きしない場合は記名・押印)

次のとおり岡崎墓園の墓地から焼骨を移動します。

利 用 区 画	型墓地 ブロック 第 号
移 動 する 焼 骨	別紙のとおり
移動予定年月日	年 月 日

※事務処理欄	
改葬許可	有（ 年 月 日）・不要
墳墓工事	有 ・ 無
備 考	

(別 紙)

焼骨等の一覧

死 亡 者（不明の事項は「不詳」と記載）							
死亡者の本籍	死亡者の住所 （本籍と同じ場合は 「同左」で可）	死亡者の氏名 （又は宗教上のおくり名）	性別	死亡年月日	火葬場の 名称(※)	火葬 年月日(※)	死亡者から 見た続柄
				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	

※ 土葬の場合は、土葬の場所・土葬の年月日（土葬骨を火葬場で改葬した時は、その場所と年月日）