

※予め納骨の情報を印刷した様式をお渡しすることもできます。

記載例

焼骨埋蔵証明願

墓地使用者の住所等をご記入ください。差し支えがなければ携帯番号の併記をお願いします。

年 月 日

本人が手書きしない場合は押印してください。

(宛先) 岡崎市長

(申請者) 住 所 岡崎市〇〇町〇〇番地

フリガナ ボ エン イチロウ
氏 名 墓園 一郎

(※)

(電 話 0564-〇〇-〇〇〇〇)

(※ 本人が手書きしない場合は記名・押印)

許可を受けた利用区画をご記入ください。

次のとおり岡崎墓園に焼骨が埋蔵してあることを証明してください。

利 用 区 画	4 型墓地 A 1 ブロック 第 345 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 場 の 名 称		
	火 葬 年 月 日	年	月 日
	埋 蔵 年 月 日	年	月 日
	死亡者から見た続柄		
	☒ 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 ☐ その他 ()	該当する理由をチェック☑してください。	

注 証明したい死亡者が複数の場合は□にレ印を記入し、焼骨等の一覧を別紙として添付

証明を受けたい焼骨(死亡者)が2名以上の場合は「本籍」～「死亡者から見た続柄」欄は空欄とし、下部にチェック☑をして別紙へ情報をお書きください。

記載例

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）

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（※）	埋蔵（収蔵） 年月日	死亡者から 見た続柄
愛知県岡崎市○ ○町○○番地	同左	墓園 太郎	男	昭和○年○月○日	岡崎市稲熊 火葬場	昭和○年○月□日	昭和○年○月△日	長男
愛知県岡崎市○ ○町○○番地	同左	墓園 花子	女	平成○年○月○日	岡崎市斎場	平成○年○月□日	平成○年○月△日	長男
愛知県岡崎市○ ○町○○番地	岡崎市△△町 △△番地	墓園 春子	女	令和○年○月○日	岡崎市斎場	令和○年○月□日	令和○年○月△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	

※ 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）