

※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

焼骨収蔵証明願

納骨壇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 墓園 一郎
氏 名

(※)

(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。

次のとおり納骨壇に焼骨が収蔵してあることを証明してください。

利 用 箇 所	3 段 い 列 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(収蔵)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

(別 紙)

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 等 の 一 覧

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。

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
愛知県岡崎市〇〇 町〇〇番地	同左	墓園 太郎		昭和〇年〇月〇日	岡崎市稲 熊火葬場	昭和〇年〇月〇日	昭和〇年〇月△日	長男
愛知県岡崎市〇〇 町〇〇番地	同左	墓園 花子		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△日	長男
愛知県岡崎市〇〇 町〇〇番地	岡崎市△△町 △△番地	墓園 春子		令和〇年〇月〇日	岡崎市斎 場	令和〇年〇月〇日	令和〇年〇月△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	

※ 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）