

市有墓地焼骨移動届

年 月 日

(宛先) 岡崎市長

(申請者) 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)

次のとおり墓地から焼骨等を移動します。

墓 地 の 場 所	岡崎市有 町共同墓地
利 用 箇 所	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）