

市有墓地焼骨埋蔵証明願

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)

次のとおり焼骨等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 町共同墓地		
利 用 箇 所		第 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 ()		

※ 土葬の場合は、土葬の場所・土葬の年月日

(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
				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	
				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）