分骨証明申請書

令和 年 月 日

洲本市長

様

第 号

			77
死	本	籍	
	住	所	
	氏名·性	別	男 · 女
亡	死亡年月	日	令和 年 月 日
	火 葬 場	所	
	死 亡 場	所	
者	火 葬 年 月	日	
/\ .	か 理	由	1.宗教上の理由若しくは他の墓地等に埋蔵又は収蔵の為
分(骨の理	ш	2.その他()
分骨	の予定年月	目	令和 年 月 日
及	び場	所	令和 年 月 日

上記のとおり、分骨の証明願います。

 【申請者】 住 所

 氏 名
 印 死亡者との続柄()

 電話番号
 ()

分骨証明書

洲本市火葬場 上記遺骨は、 洲本市五色台聖苑火葬場 証明します。

令和 年 月 日