

遺骨引渡証明交付請求書

墓地に埋蔵されている遺骨を引き取りますので、次のとおり遺骨引渡証明書の交付を請求します。
令和 年 月 日 (あて先) 静岡市営墓地管理者

申請者	住所			
	氏名 (署名)		連絡先	()
	死亡者との続柄 ※死亡者から見て	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他 ()	墓地使用者との関係 ※墓地使用者から見て	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 ()
死亡者	氏名		性別	男 女
	本籍 (死亡当時)	都道 府県	郡 市	
	住所 (死亡当時)	都道 府県	郡 市	
	死亡年月日	明 大 昭 平 令 年 月 日		
火葬の場所	所在地	都道 府県	郡 市	施設名
火葬年月日	明 大 昭 平 令 年 月 日			
遺骨が埋蔵された施設 墓地番号 使用者名	施設名	静岡市 _____ 霊園		
	墓地番号	— — —		
	使用者名			
埋蔵期間	年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (引取届出日)			
引き取りの理由	1 自宅へ安置するため 2 その他 ()			

上記死亡者の遺骨の引渡しについて承諾します (申請者と墓地使用者が同じ場合は、記載不要)。

令和 年 月 日
墓地使用者 住所
氏名 (署名)

職員記入欄

遺骨引渡証明書

第 号

上記事実相違ありません。

令和 年 月 日

墓地管理者 静岡市葵区追手町5番1号

静岡市長 難波 喬 司

現金 キャッシュレス