

# 分骨証明交付請求書

下記のとおり分骨の証明を受けたいので、墓地埋葬等に関する法律施行規則第5条第1項により請求します。

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	郡	府県	市	
	住所 (死亡当時)	都道	郡	府県	市	
	死亡年月日	明 大 昭 平 令 年 月 日				
火葬の場所	所在地	都道	郡	府県	施設名	
火葬年月日	明 大 昭 平 令 年 月 日					
遺骨が埋蔵 されている 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					
分骨の理由	1 他の墓地等へ埋蔵または収蔵のため 2 手元供養のため 3 その他 ( )					
分骨の埋蔵・収蔵先	所在地	都道	郡	府県	施設名	

上記死亡者の分骨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

## 分骨証明書

第 号

上記のとおり、分骨された遺骨であることを証明します。

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