

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)

次のとおり岡崎墓園に焼骨が埋蔵してあることを証明してください。

利 用 区 画	型墓地 ブロック 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	
<input type="checkbox"/> 死亡者が複数の場合は、別紙のとおり		
申 請 理 由	<input type="checkbox"/> 改葬のため <input type="checkbox"/> その他 ()	

注 証明したい死亡者が複数の場合は□にレ印を記入し、焼骨等の一覧を別紙として添付

(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	
				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)