

焼骨収蔵証明願

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)

次のとおり納骨壇に焼骨が収蔵してあることを証明してください。

利 用 箇 所	段 列 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(収蔵)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	

※ 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)