

## 分骨証明交付申請書(市斎場用)

令和〇年〇月 〇〇日

(あて先)塩尻市長

申請者 住 所 塩尻市大字〇〇番地

氏 名 塩尻 太郎

死亡者との続柄 ( 子 )

電話番号 1234-12-3456

下記のとおり焼骨を分骨して埋蔵又は収蔵しますので、墓地、埋葬等に関する法律施行規則第5条により証明を申請いたします。

## 記

死亡者	本 籍	長野県塩尻市大字〇〇番地		
	住 所	長野県塩尻市大字〇〇番地		
	氏名・性別	塩尻 花子	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	
	生年月日	明治・大正 <input checked="" type="radio"/> 昭和・平成	〇〇 年	〇 月 〇〇 日
	死亡年月日	令和	〇 年	〇 月 〇〇 日
	火葬場所	長野県塩尻市大字塩尻町1212番地 塩尻市斎場		
	火葬年月日	昭和・ <input checked="" type="radio"/> 平成・令和	〇〇 年	〇 月 〇〇 日
分骨の理由	<input checked="" type="radio"/> 1. 宗教上の理由若しくは他の墓地等に埋蔵又は収蔵のため 2. その他( )			
分骨の場所	塩尻市〇〇墓地			
備 考				