分骨証明交付申請書（市斎場用）

令和　　年　　　月　　　日

（あて先）塩尻市長

申請者　住　所

氏　名

死亡者との続柄　（　　　　　　　）

電話番号

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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 死亡者 | 本　　　籍 |  |
| 住　　　所 |  |
| 氏名・性別 |  | 男　・　女 |
| 生年月日 | 明治・大正昭和・平成　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 死亡年月日 | 令和　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　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・平成・令和　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 分骨の理由 | 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 |  |
| 備　　　　考 |  |