　　分骨証明交付申請書（東山霊園用）

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 | 大正・昭和  平成・令和　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 | |
| 埋蔵場所 | 長野県塩尻市大字旧塩尻１４０８番１　塩尻市東山霊園  　　　　　　聖域　　　　　聖地　　　　　第　　　号　　　　区画 | |
| 埋蔵年月日 | 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 | |  | |