

分骨証明申請書

年 月 日

猪名川町長 様

申請者

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

下記のとおり証明書の交付を申請します。

記

死亡者の本籍			
死亡者の住所			
死亡者の氏名・性別			男 ・ 女
死亡者の生年月日	年	月	日
死亡年月日	年	月	日
火葬年月日	年	月	日
火葬の場所			
分骨の理由	1 宗教上の理由若しくは他の墓地等に埋葬又は収蔵のため 2 その他 ()		
分骨の予定場所			
死亡者との続柄			