分 骨 証 明 申 請 書

令和　　年　　月　　日

（申請先）泉佐野市長

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。

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |
| 死亡年月日 |  |
| 火葬年月日 |  |
| 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蔵又は収蔵のため2　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 分骨の予定場所 |  |
| 死亡者との続柄 |  |
| 区画墓地の場所 |  |
| 墓地使用者との続柄 |  |
| 申請者と墓地使用者が異なる場合 | 上記の分骨について承諾します。令和　　年　　月　　日墓地使用者　住　所氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞ |

分 骨 証 明 書

令和○○年○○月○○日

　　　　　　　　　　様

泉佐野市営檀波羅浄園付設火葬場

管理者　泉佐野市長　千代松　大耕　㊞

下記に係る遺骨は、泉佐野市営檀波羅浄園付設火葬場で火葬後、分骨された焼骨であることを証明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 死亡者 | 本　籍 |  |
| 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 性　別 |  |
| 死亡年月日 |  |
| 火葬場所 |  |
| 火葬年月日 |  |
| 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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

分 骨 証 明 書

令和○○年○○月○○日

　　　　　　　　　　様

泉佐野市公園墓地

管理者　泉佐野市長　千代松　大耕　㊞

下記に係る遺骨は、泉佐野市公園墓地に埋蔵後、分骨された焼骨であることを証明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 死亡者 | 本　籍 |  |
| 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 性　別 |  |
| 死亡年月日 |  |
| 火葬場所 |  |
| 火葬年月日 |  |
| 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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |