

分骨証明申請書

年 月 日

境港市長 様

次のとおり申請します。

死亡者	本籍			
	住所			
	氏名・性別	男・女・不明		
	死亡年月日	年 月 日		
	埋葬場所	鳥取県境港市		
	埋葬年月日	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 ()			
分骨の予定年月日及び場所	(年 月 日)			
分骨申請者	住所			
	氏名	Ⓜ		
	電話番号		死亡者との 続柄	

分骨証明書

上記遺骨は、分骨された焼骨であることを証明します。

年 月 日

墓地管理者 鳥取県境港市上道町 3000 番地
境港市長