

# 八千代市営霊園分骨証明書発行申請書

年 月 日

(あて先) 八千代市長

申請者 住所  
氏名  
電話番号  
死亡者との続柄  
墓地利用者との関係

分骨の目的のため下記事項の証明を申請します。

|     |                 |       |
|-----|-----------------|-------|
| 死亡者 | 本 籍             |       |
|     | 住 所             |       |
|     | 氏 名             |       |
|     | 性 別             | 男 ・ 女 |
|     | 死 亡 年 月 日       |       |
|     | 埋 蔵 場 所         |       |
|     | 埋 蔵 年 月 日       |       |
|     | 分 骨 の 場 所       |       |
|     | 分 骨 の 予 定 年 月 日 |       |

第 号

## 八千代市営霊園分骨証明書

上記のとおり、分骨の事実を証明します。

年 月 日

八千代市長