

分骨許可申請書

年 月 日

遊佐町長様

死亡者の本籍住所	氏名	性別	死亡年月日	埋火葬年月日	申請者との続柄
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
埋火葬の場所					
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 ()				
分骨の場所					

上記のとおり分骨許可を受けたく、墓地、埋葬等に関する法律第5条及び同施行規則第5条第3項により申請いたします。

申請者 住所 _____

氏名 _____

上記埋葬の事実を証明する。

墓地管理者 _____ 印

上記の分骨を許可する。

年 月 日

遊佐町長 時 田 博 機

申請者以外の方が提出した場合 氏名	
申請者又は提出者の本人確認	<input type="checkbox"/> 個人情報カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()