

分骨許可及び証明申請書

令和 年 月 日

(宛先) 東大阪市長

申請者 住 所

氏 名

死亡者との続柄

T E L

下記のとおり分骨したいので、墓地、埋葬等に関する法律施行規則第5条第1項の規定により申請します。

記

- 1 埋蔵の場所 (現市営墓地) 墓地名
区画番号
- 2 分骨の場所
- 3 分骨の理由
- 4 埋蔵している死亡者の状況 別紙のとおり

※申請者が墓地使用者以外である場合のみ記入してください。

上記の申請者が分骨許可申請を行うことを承諾します。

墓地使用者 住 所
氏 名

死亡者の本籍	死亡者の住所	死亡者の氏名	性別	死亡年月日	埋葬場所	埋葬年月日	死亡者との続柄 及び墓地使用者等の関係	

- (注) 1 死産の場合は、死亡者の本籍・死亡者の住所・死亡者の氏名の各欄にそれぞれの父母の本籍・住所・氏名を記入してください。
- 2 死亡者の続柄とは、死亡者から見た続柄を記入してください。