

埋葬(納骨・分骨)証明請求書

請求の種別	納骨 ・ 分骨	
死亡者の本籍	愛媛県新居浜市一宮町一丁目5番	
死亡者の住所	愛媛県新居浜市一宮町一丁目5番1号	
死亡者の氏名	新居浜 媛子	
死亡者の性別	男 ・ 女	
死亡年月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 10年 3月 10日	
埋葬または納骨の場所	墓地の名称	○×墓園
	所在地	愛媛県新居浜市○×町○○番×号
埋葬または納骨の年月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 10年 5月 29日	
改葬の場所	墓地の名称	○△□霊園
	所在地	愛媛県新居浜市○○町△番○号
請求者 住所 愛媛県新居浜市一宮町一丁目5番1号 氏名 新居浜市 太郎 申請者から見た 死亡者との続柄 子 連絡先 (0897)65-1512		

埋葬(納骨・分骨)証明書

請求の種別	納骨・分骨	
死亡者の本籍	愛媛県新居浜市一宮町一丁目5番	
死亡者の住所	愛媛県新居浜市一宮町一丁目5番1号	
死亡者の氏名	新居浜 媛子	
死亡者の性別	男・女	
死亡年月日	明治・大正・昭和平成10年 3月 10日	
埋葬または納骨の場所	墓地の名称	○×墓園
	所在地	愛媛県新居浜市○×町○○番×号
埋葬または納骨の年月日	明治・大正・昭和平成10年 5月 29日	
改葬の場所	墓地の名称	○△□霊園
	所在地	愛媛県新居浜市○○町△番○号
上記の埋葬(納骨)事実を証明します。 令和 年 月 日 墓地(納骨堂)管理者 新居浜市長 古川 拓哉 印 ※ この書類は墓地、埋葬等に関する法律第5条第1項の規定による改葬許可申請書に添付する書類である。		