分　骨　証　明 申 請 書

 　年　　 月　　 日

宇美町長　　殿

　【申請者】

　 住 所

　 氏 名

　 電話番号

　 墓地（納骨堂）使用者との関係（本人、本人以外）

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２項の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 現在施設 | 住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称 |
| 福岡県糟屋郡宇美町 |
| 分骨先施設 | 住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称 |
|  |
| 分骨の理由 |  |
| 分骨予定年月日 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 死亡者に　　関する事項 | 本　　　籍 |  |
| 住　　　所 |  |
| 氏　　　名 |  | 性　　　別 |  |
| 死亡年月日 | 　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　日 |
| 埋蔵年月日 | 　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　日 |
| 申請者との続柄 |  |

分　骨　証　明　書

　年　　　月　　　日

上記事実に相違ないことを証明します。

　宇美町長　　　　　　　　　　　　　　　　　　印