

火葬執行済証明申請書(分骨用)

令和 年 月 日

(宛先)尾張東部火葬場管理組合 管理者

申請事由 分骨した焼骨を納骨するため

| | | | |
|-----|-----|--|---------|
| 申請者 | 住所 | | |
| | 氏名 | | 死亡者との続柄 |
| | 連絡先 | | |

発行依頼枚数 枚

尾張東部聖苑において、下記の者の火葬を執行したことを証明してください。

| | | | |
|-----|-------|--|--|
| 死亡者 | 住所 | | |
| | 氏名 | | |
| | 生年月日 | | |
| | 死亡年月日 | | |

- ※ 死亡年月日の月日が不明な場合は、年までで可。
- ※ 送付先は原則として申請者の本人確認書類に記載の住所です。
- ※ 郵送請求の場合は、配達日数と処理日数がかかります。日にちに余裕を持ってご請求ください。

その他注意事項は裏面参照

郵送での請求について

① 火葬執行済証明申請書(分骨用)

・昼間に連絡のとれる電話番号を必ず記入してください。申請内容についてお尋ねすることがあります。

② 本人確認のできるもの

・運転免許証、健康保険証等、身分、現住所が確認できる証明書のコピーを添付してください。

③ 返信用封筒

・通数に応じた切手を貼り、住所と宛名を書いたものをご用意ください。

・住所は、原則請求者の住民登録地（本人確認書類に記載の住所）をご記入ください。

その他

・分骨証明書が複数枚必要な場合は表面の発行依頼枚数に必要枚数を記入してください。（記入がない場合は1枚となります。）