（様式９－２）

**分骨証明願兼分骨証明証**

令和　　年　　月　　日

墓地管理者　あて

申請者（許可使用者）

住所

氏名

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 使用墓地区画 | 尼崎市　弥生ケ丘・西難波　墓園　第　　　区第　　　－　　　号 |
| 死亡者 | 本籍 |  |
| 住所 |  |
| 氏名 |  | 性別 |  |
| 死亡年月日 |  |
| 火葬 | 火葬年月日 |  |
| 施設名 |  |
| 所在地 |  |
| 埋蔵先又は収蔵先 | 理由 |  |
| 施設名 |  |
| 所在地 |  |
| 続柄 | 　申請者は死亡者の |
| 証明欄　上記について埋蔵の事実を証明します。令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　 |