

(様式 9 - 2)

分骨証明願兼分骨証明証

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 弥生ヶ丘・西難波 墓園 第 区第 一 号			
死亡者	本籍			
	住所			
	氏名		性別	男・女
	死亡年 月日	年 月 日		
火葬	火葬年 月日	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。

年 月 日

印