

埋葬 埋蔵 証明書

申請者は、
移動先の墓地・納骨堂の使用者、御骨を移動したい人等

申請者の住所氏名	都城市姫城町6街区21号				
	都城 太郎	電話番号	0986-23-2130		
死亡者の本籍	死亡者の住所	死亡者の性別	死亡者の氏名	死亡者年月日	埋葬又は火葬年月日
都城市姫城町6-21	都城市姫城町6-21	男	都城 一郎	H.O.O.O	H.O.O.O
本籍・住所は分かる範囲で。 分からない場合は、不明。		氏名は移動される骨壺数だけ記入。 1つの骨壺に何体も骨が入っている場合は、 〇〇家先祖と記入。		年月日が分からない場合は不明。	
分かる範囲で。最低町名と墓地or納骨堂の名前は必要					
埋葬又は火葬の場所	都城市〇〇町〇-〇 △墓地or△納骨堂 都城市営〇墓地 等				
墓地の使用者	宮崎 次郎		申請者との続柄		

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

管理人がない場合は、墓地使用者の住所・氏名を記入

管理者住所

氏名