

分骨証明申請書兼証明書

死 亡 者	本 籍	京都市中京区○○××		
	住 所	京都市中京区○○××		
	氏 名	○○ ○○	性 別	女
	死亡年月日	平成○○年××月△△日		
埋 藏 場 所	住吉山墓地			
埋藏年月日	平成○○年××月▲▲日			
墓地使用者	京都 御池			
分 骨 先	墓 地 名 称	○○墓地		
	墓地所在地	○○県▲▲市××町□□		
分 骨 理 由	例: ○○墓地に埋蔵するため			
申 請 者	住 所	○○県▲▲市△△町××		
	氏 名	○○ △△	死亡者と の続柄	孫

墓地・埋蔵等に関する法律施行規則第5条第1項の規定に基づき、焼骨の埋蔵又は収蔵の事実について、上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

京都市営 墓地管理者

京都市保健福祉局医療衛生推進室医療衛生企画課

印