

(あて先) 岐阜市長

埋蔵及び分骨証明について

申請人 住 所

氏 名

電話番号

死亡者との続柄 ( )

墓地、埋葬等に関する法律施行規則第5条第1項の規定により、下記のとおり埋蔵証明をしてください。

死 亡 者	本 籍			
	住 所			
	氏 名		性 別	男 ・ 女 ・ 不詳
	死亡年月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和	年	月 日
埋蔵の場所	墓地 、 — 号地			
申請の理由				