様式第５号（第10条関係）

分骨証明書交付申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 死亡者の本籍 |  |
| 死亡者の住所 |  |
| 死亡者の氏名 |  | 性　別 | 男 ・ 女 |
| 出生年月日 | 明治・大正・昭和・平成・令和　　年　　月　　日生（満　　　歳） |
| 死亡年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 埋葬又は火葬場所 |  |
| 埋葬又は火葬年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 分骨の理由 |  |
| 分骨埋蔵場所使用者氏名 |  |
| 申請者の住所 |  |
| 申請者の氏名 |  |  | 死亡者との続柄 | 　　 |
| 年　　月　　日　福島県伊達市長上記のとおり分骨の証明を受けたいので、伊達市墓地、埋葬等に関する法律施行細則第10条の規定により証明書の交付を申請します。 |

※死体埋・火葬許可証の写しを添付する。

※申請者と分骨埋蔵場所使用者が異なる場合には、分骨埋蔵場所使用者の同意書を添付する。