

焼 骨 埋 蔵 証 明 申 請 書

申請者現住所	川南町大字	番地	使用者 との続柄		電 話			
死 亡 者 本 籍								
死 亡 者 氏 名			死 亡 者 生年月日	年 月 日				
死 亡 者 住 所 死 亡 年 月 日			年 月 日					
埋葬又は火葬 場所・年月日			年 月 日					
分 骨 後 の 埋（収）蔵場所	所在地		名 称					
墓 地 名	共同墓地		区 号	埋 蔵 年 月 日	年 月 日			
上記のとおり墓地、埋葬等に関する法律施行規則第 5 条第 1 項の規定により申請します。 年 月 日 川南町長 様 申請者 氏 名 印								
決 裁 印	町 長	副 町 長	課 長	課長補佐	係 長	担 当 者	課 員	許 可 年 月 日
								年 月 日