

焼 骨 分 骨 証 明 願

姫路市長 様

死 亡 者	本 籍			
	住 所			
	氏 名		性 別	
	生 年 月 日			
	死亡年月日			
火葬・分骨	場 所			
	年 月 日			
分骨の埋(収)蔵先の 名称 ・ 所在地				

上記焼骨を分骨したことを証明願います。

令和 年 月 日

申請者 住所 _____

氏名 _____

(死亡者との続柄：)

(電話番号：)