

# 火葬執行証明申請書（分骨用）

令和 年 月 日

新城市長 様

申 請 者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

死亡者との続柄 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年 月 日に死亡した\_\_\_\_\_の火葬執行証明書  
(分骨) を下記の申請理由により交付してください。

記

1 死亡者

本 籍 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_年 月 日

火葬年月日 \_\_\_\_\_年 月 日

2 申請理由

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_