

分骨証明願い

令和 年 月 日

焼骨の分骨を埋（収）蔵したいので、分骨の事実を証明願います。

申請者	住所			
	氏名		死亡者との続柄	
			墓地使用者等との関係	
死亡者	本籍			
	住所			
	氏名		性別	男 ・ 女
	生年月日	大正 昭和 平成 令和	年 月 日	
	死亡の年月日時	令和	年 月 日	午前 時 分 午後
	火葬・分骨	場所	府中市立府中の森市民聖苑	
年月日		令和	年 月 日	

上記のとおり、府中市立府中の森市民聖苑において火葬・分骨したことを証明します。

第 一 号

令和 年 月 日

府中市立府中の森市民聖苑管理者
東京都府中市長

高 野 律 雄