

## 埋蔵（収蔵）に関する証明書交付申請書

年 月 日

(宛先) 高松市長

住 所  
申請者 氏 名  
電話番号

墓地、埋葬等に関する法律施行規則第5条の規定により、分骨をしたいので、埋蔵（収蔵）に関する証明書を交付してくださるよう申請します。

記

死 亡 者 の 本 籍	
死 亡 者 の 住 所	
死 亡 者 の 氏 名	
死 亡 者 の 性 別	
死 亡 年 月 日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
埋葬又は火葬の場所	
埋葬又は火葬の年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
分 骨 の 理 由	
分骨埋蔵（収蔵）の場所	
死 亡 者 と の 続 柄	

