

# 埋（収）蔵証明交付申請書

分骨するため、下記のとおり申請します。

死 亡 者	本籍		
	住所		
	氏名		
	性別	男性 ・ 女性	
	死亡年月日	年 月 日	
	埋（収）蔵年月日	年 月 日	
	埋（収）蔵場所	使用場所	習志野市海浜霊園 第 種 第 区 列 番
			習志野市鷺沼霊堂 階 番
	使用者名		
	分骨受入れの場所		
申 請 者	住所		
	氏名		
	死亡者との続柄		

電話 ( )

令和 年 月 日

習志野市長 あて