

記載例

埋蔵証明願 (分骨)

令和 年 月 日

函館市長 大泉 潤 様

申請者 住所 函館市東雲町2番1号
氏名 函館三郎 印

下記の者について、埋蔵されていることを証明願います。

死亡者の本籍	函館市東雲町3番5号 ※死亡当時の本籍を記載			
死亡者の住所	函館市東雲町3番5号 ※死亡当時の住所を記載			
死亡者の氏名および性別	函館太郎 ※死亡者の氏名を記載	年齢	80	性別 男・女
死亡年月日	昭和2年5月1日 ※死亡日を記載			
埋蔵の場所	函館市東山墓園 ※埋蔵場所を記載			
埋蔵の年月日	昭和2年5月3日 ※不明の場合、死亡日の2日後を記載			
申請者の死亡者との続柄	孫 ※死亡者からみた続柄を記載			

(左記と同様に記載してください。)

埋蔵証明書 (分骨)

死亡者の本籍				
死亡者の住所				
死亡者の氏名および性別		年齢		性別 男・女
死亡年月日				
埋蔵の場所				
埋蔵の年月日				
申請者の死亡者との続柄				

上記のとおり埋蔵していることを証明します。

令和 年 月 日

函館市長 大泉 潤

(記載事項で不明な場合、「不詳」と記載してください。)