

焼 骨 埋 蔵 届

年 月 日

比 布 町 長 様

届出人 住所 _____
 氏名 _____ ㊟
 TEL _____

下記のとおり焼骨を埋蔵したいのでお届けします。

墓地の名称 種 別	[比布霊園] 甲 区 _____ 番 [東園霊園] 乙 区 _____ 番
死亡者の本籍	
死亡者の住所	
死亡者の氏名	
死亡者の性別	男 ・ 女 (届出人との続柄)
死亡年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
埋葬又は火葬の場所	
埋葬又は火葬年月日	昭和・平成・令和 年 月 日

- (添付書類) ○ 火葬後自宅から遺骨を移すとき…『火葬許可証』
 ○ 他の寺又は墓地から遺骨を移すとき…『改葬許可証』・『埋蔵証明証』