

焼 骨 埋 蔵 届

年 月 日

上川町長

様

届出人 住 所

氏 名

㊞

電話番号

()

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	上川町有_____墓地 上川町_____番地_____条通_____号線_____番 _____区画 _____等級		
死亡者の本籍			
死亡者の住所			
死亡者の氏名		墓地使用者との続柄	
死亡者の性別	男 ・ 女	死亡者との続柄	
死亡者の生年月日	年	月	日
死亡年月日	年	月	日
埋蔵又は火葬の場所			
埋蔵又は火葬年月日	年	月	日
添付書類	◎火葬後自宅から焼骨を移すとき（火葬許可証） ◎現在管理している墓地又は寺院等から焼骨を移すとき（改葬許可証）		
摘要			