

様式第 4 号 収蔵証明交付申請書

年 月 日

(あて先) 指定管理者

申請者 住 所
氏 名
死亡者との続柄
納骨堂使用者との関係

証明書の使用目的	1. 分骨 2. その他 ()
----------	------------------

上記の使用目的のため下記事項の証明を申請します。

死 亡 者	本 籍	
	住 所	
	氏 名 ・ 性 別	男・女
	死 亡 年 月 日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
	収 蔵 の 場 所	千葉市桜木霊堂（納骨堂）
	収 蔵 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
	埋葬または火葬の場所	
	埋葬または火葬の年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日

第 号

収蔵証明書

上記のとおり収蔵の事実を証明します。

年 月 日

千葉市桜木霊園
管理事務所長