

※現在の寺院等の管理者から発行を受けてください。

納 骨 事 実 証 明 書

令和 年 月 日

淡路市長 様

下記死亡者の遺骨を改葬する旨申し出がありましたので、納骨の事実があったことを証明します。

記

住 所

証 明 者 寺院名等 印

代 表 者 印

電 話 () —

申 請 者	本 籍			
	住 所			
	氏 名	印	墓地使用者との 関係 (※)	申請書記載 のとおり
	電 話 番 号	— —		

1	納骨されている 死亡者・死産児	本 籍			
		住 所			
		氏 名		性 別	男 ・ 女
		死 亡 年 月 日	年 月 日	納骨の期間	年
2	納骨されている 死亡者・死産児	本 籍			
		住 所			
		氏 名		性 別	男 ・ 女
		死 亡 年 月 日	年 月 日	納骨の期間	年

3	納骨されている 死亡者・死産児	本 籍			
		住 所			
		氏 名		性 別	男 ・ 女
		死 亡 年 月 日		納骨の期間	年
4	納骨されている 死亡者・死産児	本 籍			
		住 所			
		氏 名		性 別	男 ・ 女
		死 亡 年 月 日	年 月 日	納骨の期間	年
5	納骨されている 死亡者・死産児	本 籍			
		住 所			
		氏 名		性 別	男 ・ 女
		死 亡 年 月 日	年 月 日	納骨の期間	年
6	納骨されている 死亡者・死産児	本 籍			
		住 所			
		氏 名		性 別	男 ・ 女
		死 亡 年 月 日	年 月 日	納骨の期間	年