

（あて先）公益財団法人 新潟市開発公社 代表理事 理事長

小規模墓地分骨証明申請書

下記の内容について、分骨証明書の発行を申請します。

申請者 住 所
 氏 名 印
 電話番号
 埋蔵者との関係（ ）

埋蔵者	住 所				
	氏 名				
	死亡年月日	年 月 日			
現在の埋蔵場所	太夫浜霊苑小規模墓地（新潟市北区太夫浜2549-1）				
	使用承諾番号	第	号	墓域番号	小 一 番
	使用 者				
分 骨 理 由					
分骨後埋蔵年月日		年 月 日（予定）			
分骨後埋蔵場所	所 在	都・道・府・県			市・郡
	名 称				

上記申請により分骨証明書を発行してよろしいでしょうか。

決 裁	課 長	補 佐	係 長	担 当	受 付	
証明書発行日		年 月 日				
証 明 番 号		第 号				
備 考						