

# 分 骨 証 明 書

様

死 亡 者	本 籍				
	住 所				
	氏 名				
	死亡年月日	年	月	日	
現 在 の 埋 蔵 場 所	太夫浜霊苑（新潟市北区太夫浜2549-1）				
	承諾番号		使用墓域	第 区 第 番	
	使用者氏名				
分 骨 理 由					
分骨後埋蔵年月日	平成	年	月	日（予定）	
分 骨 後 埋 蔵 場 所	所 在	都・道・府・県			市・郡
	名 称				

※申請者はこの証明書を分骨埋蔵場所の管理者に提出しなければなりません。

上記遺骨は、下記墓地管理者により分骨された焼骨であることを証明します。

平成 年 月 日

太夫浜霊苑  
管 理 者

新潟市中央区白山浦1丁目613番地69  
公益財団法人新潟市開発公社  
代表理事 理事長  
TEL 025（234）2633