

平成 年 月 日

（あて先）公益財団法人新潟市開発公社 代表理事 理事長

分骨証明申請書

以下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		
	続柄		電話番号	

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			

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	係
証明書発行日		平成 年 月 日		

受付