

火葬及び分骨証明申請書				
年 月 日				
柏崎市長 様				
分骨申請者住所				
氏名				
(死亡者との続柄)				
(電話番号) — —				
死 亡 者	住 所			
	氏 名		性 別	男 女
	生 年 月 日	年 月 日		
	死 亡 年 月 日	年 月 日		
	火 葬 場 所	柏崎市火葬場		
	火 葬 年 月 日	年 月 日		
分 骨 の 理 由		1 宗教上の理由、他の墓地等に埋葬又は収骨のため 2 その他 ()		
分 骨 の 予 定 年 月 日 及 び 場 所		予定日 年 月 日 場 所		
(注) 埋火葬許可書を添付して申請すること。				