

埋 蔵 証 明 申 請 書

年 月 日

西脇市長 様

利用者 住 所 _____

フリガナ _____

氏 名 _____

電話番号 _____

次のとおり埋蔵の事実を証明願います。

死 亡 者 氏 名			
死 亡 者 本 籍			
死 亡 者 住 所			
死 亡 年 月 日	年 月 日	区 分	焼 骨
埋 蔵 墓 地 名			
埋 蔵 墓 所	区	番	
利用者との続柄			
申 請 の 理 由			

<p>上記埋蔵の事実を証明します。</p> <p>年 月 日</p> <p>西脇市長 印</p>
