

焼 骨 埋 蔵 届

平成 年 月 日

比布町長 様

(届出人) 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

( ) - \_\_\_\_\_

下記のとおり焼骨を埋蔵したいのでお届けします。

墓 地 の 名 称	比布霊園	甲 区 _____ 番
種 別	東園霊園	乙 区 _____ 番
死亡者の本籍		
死亡者の住所		
死亡者の氏名		
死亡者の性別	(届人との続柄 )	
死亡年月日		
埋葬又は火葬の場所		
埋葬又は火葬年月日		

添付書類 ○火葬後自宅から遺骨を移すとき (火葬許可証)  
 ○他の寺又は墓地から遺骨を移すとき (改葬許可証・埋蔵証明書)