

基本番号					
墓園	地区	番号			

年度

神戸市立墓園・鶴越・舞子・西神・追谷・その他

埋葬・埋蔵・収蔵 証明申請書

神戸市長 宛

改葬有

下記のとおり、埋葬・埋蔵・収蔵されていることを証明くださるよう申請します。

使用者・代理人 〒..... 令和 年 月 日

住所

ふりがな
氏名 (死亡者との続柄)

電話(.....)

.....
代理人が申請する場合（使用者との続柄）

注) 死亡者との続柄は、死亡者からみた申請者の続柄を記入してください。

1. 死亡者	氏名		性別	男・女	
	本籍				
	住所				
	生年月日	明 昭 令 大 平 年 月 日生	死亡年月日	明 昭 令 大 平 年 月 日死亡	
	埋蔵・収蔵等の場所	神戸市立 墓園 墓域 区 号 番			
	埋蔵・収蔵等の年月日	埋蔵 (焼骨) 収蔵 (焼骨)・埋葬	明 昭 令 大 平 年 月 日		
改葬の理由					
改葬の場所					

別紙のとおり (他 体) ※改葬する遺骨が2体以上でかつ改葬先が同一の場合

起案	決裁	公開の状況 公開 部分公開 非公開 情報公開条例第10条 第1号に該当		
	墓園管理センター長	担当係長	係	分類29・05・03・02 保存 5 年
				領 収 令和 年 月 日 レシートNo.
	No.			受 付