

# 埋葬（蔵）の記録

令和      年      月      日

①窓口に来られた方の	住所		
	氏名	フリガナ	
		電話 (            )            -	
②納骨する墓地の	名称	墓 地	
	区番号	区            番            号	
	住所	<input type="checkbox"/> ①に同じ	
	墓地 使用者 氏名	<input type="checkbox"/> ①に同じ	
		電話 (            )            -	
③墓地使用者との関係		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (            )	
④納骨年月日		令和      年      月      日	
⑤亡くなられた方の氏名	氏 名	提出書類	
		<input type="checkbox"/> 死体火(埋)葬許可証 <input type="checkbox"/> 改葬許可証	
		<input type="checkbox"/> 死体火(埋)葬許可証 <input type="checkbox"/> 改葬許可証	
		<input type="checkbox"/> 死体火(埋)葬許可証 <input type="checkbox"/> 改葬許可証	
		<input type="checkbox"/> 死体火(埋)葬許可証 <input type="checkbox"/> 改葬許可証	
		<input type="checkbox"/> 死体火(埋)葬許可証 <input type="checkbox"/> 改葬許可証	
		<input type="checkbox"/> 死体火(埋)葬許可証 <input type="checkbox"/> 改葬許可証	
		<input type="checkbox"/> 死体火(埋)葬許可証 <input type="checkbox"/> 改葬許可証	
備考			