

分からない項目は不詳に☑を入れてください

死亡者
から見た
続柄

	死亡者の本籍	死亡者の氏名	死亡年月日	死亡者 との 続柄
	死亡者の住所	性別	埋・火葬年月日	
2	東京都八王子市元本郷町三丁目24番 <input type="checkbox"/> 不詳	八王子 八子 <input type="checkbox"/> 不詳	○年△月□日 <input type="checkbox"/> 不詳	親族
	東京都八王子市元本郷町三丁目24番1号 <input type="checkbox"/> 不詳	女 <input type="checkbox"/> 不詳	○年△月□日 <input type="checkbox"/> 不詳	
3	<input checked="" type="checkbox"/> 不詳	水子 父母の氏名 <input type="checkbox"/> 不詳	○年△月□日 <input type="checkbox"/> 不詳	親族
	<input checked="" type="checkbox"/> 不詳	<input checked="" type="checkbox"/> 不詳	○年△月□日 <input type="checkbox"/> 不詳	
4		以下余白		
5				
6				
7				
8				
9				
10				

※続紙を使用する場合、現在の墓地管理者から申請書と続紙に割印をもらってください。

※記入した行の下に空欄ができる場合、すぐ下に「以下余白」と記入してください。（全体を斜線／も可）

※海外で火葬した焼骨を改葬する場合、ホームページを参照してください。