

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 (.....) 携帯

.....
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 分類29・05・03・02 保存 5 年	
		墓園管理 センター長	担当係長	係		
					領 収 令和 年 月 日 レシートNo.	
		No.			受 付	