

# 分骨証明書

年 月 日

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

死亡者との続柄 \_\_\_\_\_

死亡者の本籍地	
死亡者の住所	
死亡者の氏名	
死亡年月日	年 月 日
埋葬年月日	年 月 日
埋葬場所	東京多摩霊園 区 列 番

上記の分骨を証明致します。

東京都町田市真光寺町203-1  
東京多摩霊園管理事務所  
宗教法人 未広行浄教会  
TEL 042-736-3111

## 分骨証明書

2023年10月10日

申請者 住所 東京都町田市真光寺町203-1

氏名 多摩 一郎



死亡者との続柄 長男

死亡者の本籍地	東京都町田市〇〇町 番地××号
死亡者の住所	東京都町田市 町 - ×
死亡者の氏名	多摩 太郎
死亡年月日	××年 月 日
埋葬年月日	年 月 ××日
埋葬場所	東京多摩霊園 A10 区10 列 10 番

上記の分骨を証明致します。

東京都町田市真光寺町203-1

東京多摩霊園管理事務所

宗教法人 未広行浄教会

TEL 042-736-3111