

誓約書

四市複合事務組合 馬込斎場長 あて

身体の一部の 本人	住 所			
	氏 名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 不詳
	出生年月日	年 月 日		

令和 年 月 日 時 分火葬執行した上記の者の焼骨の処分にあたり、異議申し立てを行わないこと及び火葬申請者以外の者からの異議申し立てに対し、全責任をもって対処することを誓約します。

令和 年 月 日

火葬申請者 住 所

氏 名

印

本人との続柄

連絡先電話番号