

身体の一部の焼骨の収骨に関する申出書

四市複合事務組合
しおかぜホール茜浜 斎場長 あて

死亡者	本籍			
	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		
	持参した身体の一部の部位			

令和 年 月 日 時 分火葬執行した上記の者の焼骨を収骨する際に、死亡者本人の過去に火葬した身体の一部の焼骨を合わせて骨壺に納めることを希望するので申し出ます。

令和 年 月 日

火葬申請者 住所

氏名

印

死亡者との続柄

連絡先電話番号