

部 分 収 骨 申 出 書

| | | | | | | | | |
|-------------|-------|----------------|---|---|---|----|----|-----|
| 死 亡 者 | 本籍 | | | | | | | |
| | 住所 | | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | |
| | 出生年月日 | 年 月 日 | | | | | | |
| | 死亡年月日 | 昭和 平成 令和 | 年 | 月 | 日 | 午前 | 午後 | 時 分 |
| | 火葬場所 | 南多摩斎場 | | | | | | |
| | 火葬年月日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | 午前 | 午後 | 時 分 |

上記の焼骨は、全部収骨ができないため、部分収骨及び残骨処理について申し出ます。
なお、残骨の処理については、申請者及び遺族は一切異議申立てをしません。

年 月 日

南多摩斎場組合管理者様

申請者

住 所

氏 名

電話番号

死亡者との続柄

※氏名欄は自署名または記名押印