

部 分 収 骨 申 出 書

|                            |         |                |   |   |   |          |     |
|----------------------------|---------|----------------|---|---|---|----------|-----|
| 死<br><br><br><br><br><br>者 | 本 籍     |                |   |   |   |          |     |
|                            | 住 所     |                |   |   |   |          |     |
|                            | 氏 名     |                |   |   |   |          |     |
|                            | 出生年月日   | 年 月 日          |   |   |   |          |     |
|                            | 死亡年月日   | 昭和<br>平成<br>令和 | 年 | 月 | 日 | 午前<br>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<br>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