

合骨申請書

南多摩斎場組合管理者様

申請日	令和7年10月1日	
申請者	住所	東京都町田市上小山田町2147番地
	氏名	斎場花子 印
	電話	042(797)7641
	続柄	妻

火葬予定日を記入してください。

身体の一部の火葬の場合は本人名となります。

今回、火葬するにあたり、下記の焼骨を合骨していただきますようお願いいたします。

記

持参焼骨の内容	本籍	東京都町田市上小山田町2147番地														
	住所	東京都町田市上小山田町2147番地														
	氏名	斎場太郎 性別 <input checked="" type="radio"/> 男 · 女														
	生年月日	明治・大正 <input checked="" type="radio"/> 昭和・平成・令和	10年10月10日													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 火葬済の四肢等焼骨と合骨するため</td> </tr> <tr> <td>火葬年月日</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 昭和・平成・令和 5年5月5日</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 日時不詳</td> </tr> <tr> <td>火葬場所</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 南多摩斎場</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他()</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> 分骨した遺骨を合骨するため</td> </tr> <tr> <td>分骨年月日</td> <td>昭和・平成・令和 年 月 日</td> </tr> </table>				<input checked="" type="checkbox"/> 火葬済の四肢等焼骨と合骨するため	火葬年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和・平成・令和 5年5月5日		<input type="checkbox"/> 日時不詳	火葬場所	<input checked="" type="checkbox"/> 南多摩斎場		<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 分骨した遺骨を合骨するため		分骨年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
<input checked="" type="checkbox"/> 火葬済の四肢等焼骨と合骨するため																
火葬年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和・平成・令和 5年5月5日															
	<input type="checkbox"/> 日時不詳															
火葬場所	<input checked="" type="checkbox"/> 南多摩斎場															
	<input type="checkbox"/> その他()															
<input type="checkbox"/> 分骨した遺骨を合骨するため																
分骨年月日	昭和・平成・令和 年 月 日															

焼骨に関する証明書の内容を記入してください。

※焼骨に係る証明書を添付してください。

申出書

本日の合骨にあたり、未受理、紛失等により証明書等を提出できませんが、持参した焼骨について、上記の本人のものであることを確約いたします。

申請者氏名 斎場花子 (自署)

骨の証明書がない場合は申請者本人が記入してください。

処理欄	火葬日時	令和 年 月 日 午前・午後 時 分	担当者	主査	事務局長

- 申請ができるのは、火葬許可証の申請者(身体の一部、改葬は除く)になります。火葬許可証の申請者による申請が困難な場合は、南多摩斎場へご相談ください。
- 申請者の氏名欄は自署名以外は押印が必要です。