

# 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	男・女		
	生年月日	明治・大正 10 年 10 月 10 日 昭和・平成・令和				
合 骨 の 理 由	<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。