

焼 骨 処 理 願

令和 年 月 日

広域利根斎場組合 管理者 様

申請者 住所

氏名 ㊟

続柄

電話

火 葬 す る 人	区 分	大人 小人 死胎 身体の一部()
	住 所	
	氏 名	

令和 年 月 日 時に火葬の上記焼骨については、下記の理由により引き取りをしませんので、貴施設での処理をお願いいたします。

なお、今後、この処理に関係する一切の件について、異議の申し立てはいたしません。

[理由]
