

燒骨処分願

年 月 日

(宛先) 指定管理者

PFI豊橋市斎場株式会社

申請者 住所

氏名

死亡者との続柄

電話番号

次の者の焼骨は貴所で処分くださるようお願いします。
 なお、以降本件についてはいかなる異議も申し立ていたしません。

死 亡 者	本籍			
	住所			
	フリガナ		性別	
	氏名			
	生年月日			
	死因	一類感染症等 その他		
	死亡年月日時			
	死亡の場所			
火葬執行		午前 年 月 日 午後 時 分		