

焼骨処分願

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

当該者との続柄

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。

| | | | |
|------|-------|----------|-----|
| 住所 | | | |
| フリガナ | | 性別 | |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | | | |
| 原因 | | | |
| 部位 | | | |
| 施設 | | | |
| 焼却執行 | 年 月 日 | 午前 午後 | 時 分 |