

佐世保市霊園納骨堂収蔵骨返還申請書

年 月 日

佐世保市長 殿

申請者 本 籍
住 所
ふりがな
氏 名

生年月日 年 月 日生

下記のとおり収蔵骨の返還をいただきたく別紙書類を添えて申請します。

許 可 年月日	年 月 日	許 可 番 号	第 号	納 骨 位 置	番
死 亡 者 氏 名	続柄	死 亡 年 月 日	納骨位置	備 考	
				番	
				〃	
				〃	
				〃	
				〃	
				〃	
返還理由					
添付書類	霊園納骨堂使用許可証 改葬許可証				

年 月 日

佐世保市長 殿

上記の焼骨を受領しました。

住 所
氏 名

起案 年 月 日	課 長	補 佐	係 長	主 査	担 当	納 骨 台 帳
申請のとおり収蔵骨の返還を認めてよいでしょうか。						