

第 1 3 号様式 (第 2 6 条第 1 項)

八千代市営霊園合葬式墓地焼骨返還申出書

年 月 日

(あて先) 八千代市長

住所

申出者 氏名

電話

焼骨の返還を受けたいので、次のとおり申し出ます。

埋蔵の位置		列 第 一 番
死 亡 者	本 籍 地	
	住 所	
	氏 名	
	利用者との 続 柄	
返還の予定日時		年 月 日 午前 時頃 午後

上記の焼骨の返還を受けました。

年 月 日

住所  
受領者  
氏名