焼骨の処分について

令和　　年　　月　　日

（あて先）秦野市伊勢原市環境衛生組合長

依頼人
住　所
氏　名　　㊞
死亡者との続柄
連絡先

このたび、秦野斎場において火葬しました下記故人の焼骨については、（全部･一部）収骨を希望しませんので、貴斎場で引取りをお願いいたします。
また、焼骨の対処方法についても、貴斎場に一任し、今後どのような紛争が生じましても、私において解決し、一切ご迷惑をおかけしません。

火　葬　し　た　日	令和　　年　　月　　日
死 亡 者 の 氏 名 （死胎児の場合は、父または母の氏名）	
死 亡 者 の 住 所 （死胎児の場合は、父または母の住所）	

※秦野斎場使用許可申請者が自署する場合は、押印を省略することができます。