

年 月 日

袋井市森町広域行政組合
管理者 袋井市長 大場 規之 様

住 所 _____

氏 名
(本人署名) _____

続 柄 _____

身体の一部の焼骨取り扱いについて

私は、身体の一部の焼骨取り扱いにつきましては、貴火葬場に一任し、今後いかなる場合であっても、異議を申し立てることは致しません。

記

氏 名 _____

火葬年月日 _____ 年 月 日

残骨の理由 _____