

遺骨引渡証明交付請求書

納骨堂に収蔵されている遺骨を引き取りますので、次のとおり遺骨引渡証明書の交付を請求します。
令和 年 月 日 (あて先) 静岡市営納骨堂管理者

申請者	住所					
	氏名 (署名)		連絡先	()		
	死亡者との続柄 ※死亡者から見て	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他 ()	納骨堂使用者との関係 ※納骨堂使用者から見て	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 ()		
死亡者	氏名				性別	男 女
	本籍 (死亡当時)	都道	郡			
	住所 (死亡当時)	府県	市			
	死亡年月日	都道	郡			
		府県	市			
	死亡年月日	明 大 昭 平 令	年	月	日	
火葬の場所	所在地	都道	郡	施設名		
		府県	市			
火葬年月日	明 大 昭 平 令	年	月	日		
遺骨が収蔵された施設 許可番号 使用者名	施設名	静岡市愛宕霊堂 静岡市葵区沓谷1261番地の9				
	許可番号	— — —				
	使用者名					
収蔵期間	年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (引取届出日)					
引き取りの理由	1 自宅へ安置するため 2 その他 ()					

上記死亡者の遺骨の引渡しについて承諾します (申請者と納骨堂使用者が同じ場合は、記載不要)。

令和 年 月 日
納骨堂使用者 住所
氏名 (署名)

職員記入欄

遺骨引渡証明書

第 号

上記事実と相違ありません。

令和 年 月 日

納骨堂管理者 静岡市葵区追手町5番1号

静岡市長 難波喬司

現金 キャッシュレス