

令和 年 月 日

田川地区斎場組合管理者 殿

納骨堂管理者住所

福岡県

納骨堂管理者氏名

職
印

電話

焼骨の処分について(依頼)

当行政区が管理する納骨堂に安置される下記の焼骨について、処分いたしたく、よろしくお願ひします。

なお、当施設での処分後の焼骨については、納骨堂管理者が責任を負うものとし、田川地区斎場組合には一切の異議申し立て等は致しません。

記

1 焼骨処分依頼者

依頼者住所	
依頼者氏名	
電話番号	

2 焼骨処分事由

--