

遺骨処分願書

年 月 日

船井郡衛生管理組合

管理者 様

年 月 日に船井郡衛生管理組合火葬場にて故人_____の火葬を
執行いただきましたが、当日収骨した遺骨の（ 全部 ・ 一部 ）が下記の事情により不要と
なりました。

つきましては、船井郡衛生管理組合火葬場の残骨として処分をお願いします。

船井郡衛生管理組合火葬場で火葬したことの証明として死体火葬許可証原本を提示します。

なお、遺骨の処分方法等につきましては、今後一切異議申し立てを行いません。

| | | | | |
|-----------------|-------|--------------------------------|-------------|--|
| 死 亡 者 | 本 籍 | | | |
| | 住 所 | | | |
| | 氏名・性別 | 男性・女性 | | |
| | 火葬年月日 | 年 月 日 | | |
| 遺骨が不要と なった理由 | | 1. 収骨した遺骨の量が多すぎた為 2. その他（ ） | | |
| 申 請 者 | 住 所 | | | |
| | 氏 名 | | 死亡者との 続柄 | |
| | 電話番号 | | | |