

# 合 骨 申 請 書

南多摩斎場組合管理者 様

申 請 日	令和 年 月 日	
申 請 者	住 所	
	氏 名	印
	電 話	( )
	続 柄	

今回、火葬するにあたり、下記の焼骨を合骨していただきますようお願いいたします。

## 記

持 参 焼 骨 の 内 容	本 籍	
	住 所	
	氏 名	性 別 男 ・ 女
	生 年 月 日	明治・大正 年 月 日 昭和・平成・令和
合 骨 の 理 由	<input type="checkbox"/> 火葬済の四肢等焼骨と合骨するため	
	火葬年月日	<input type="checkbox"/> 昭和・平成・令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 日 時 不 詳
	火葬場所	<input type="checkbox"/> 南多摩斎場 <input type="checkbox"/> その他( )
	<input type="checkbox"/> 分骨した遺骨を合骨するため	
	分骨年月日	昭和・平成・令和 年 月 日

※焼骨に係る証明書を添付してください。

## 申出書

本日の合骨にあたり、未受理、紛失等により証明書等を提出できませんが、持参した焼骨について、上記の本人のものであることを確約いたします。

申請者氏名 \_\_\_\_\_ (自署)

処理欄	火葬日時	令和 年 月 日 午前・午後 時 分	担当者	主査	事務局長