

合葬施設焼骨返還申請書

許可番号	
収蔵者氏名	
返還の理由	
返還希望日	年 月 日 時
<p>上記のとおり焼骨の返還を受けたいので申請します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>氷見市長あて</p> <p style="text-align: center;">申請者 住所</p> <p style="text-align: center;">氏名</p> <p style="text-align: center;">電話番号</p>	