

合葬施設骨壺搬出申請書

許可年月日	年 月 日
許可番号	
収蔵者氏名	
搬出の理由	
搬出希望日	年 月 日 時 分
<p>骨壺の搬出を受けたいので、上記のとおり申請します。</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>	