

焼 骨 等 の 一 覧

申請者		死 亡 者 (不明の事項は「不明」と記載)						
番号	本 籍	住 所	氏 名	性別	死亡年月日	埋葬又は火葬の場所	埋葬又は火葬の年月日	続柄 ※
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								

※「続柄」は死亡者から申請者を見たときの関係を記入してください。