

# 分骨許可願

死亡者の本籍	
死亡者の住所	
死亡者の氏名及び性別	男 ・ 女
死亡年月日	年 月 日
死亡者との続柄	
埋蔵の場所及び名称	
分骨の理由	

上記について、許可くださるよう申請します。

年 月 日

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

芦屋町長 様

上記申請について、許可します。

年 月 日

芦屋町長 波多野 茂丸 印