

納骨申請書

セブ日本人会 殿

年 月 日

故人	フリガナ		性別	生年月日	年齢	(非)会員	職業	
	氏名							
	住所				電話			
	本籍地							
	親族	氏名	続柄	住所及び電話番号				
		1						
		2						
		3						
		4						
	5							
死亡日		死亡原因				遺灰の大きさ(cm)		
火葬日		火葬場所				W	L	H
備考								

申請者	承 諾 書						
	セブ日本人会 殿						
	私たち、納骨申請者は故人の遺灰を日本人墓地に納骨されて頂きたくお願い申し上げます。						
	納骨に対し、セブ日本人会は故人の負債一切を継承しないことを承諾します。						
	フリガナ		故人との関係	会員・非会員	署名又は捺印		
	氏名						
	住所				電話番号	メールアドレス	
	フリガナ		故人との関係	会員・非会員	署名又は捺印		
氏名							
住所				電話番号	メールアドレス		
納骨時の希望事項（申請者が準備し費用負担する）：読経、線香、供物（水・花等）							

担当事務所	受理日		(備考)
	承認日		
	納骨日		