様式第19号（第29条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 青ノ山墓地公園納骨堂焼骨等返還申請書  　　　　年　　月　　日  丸亀市長　　　　　宛  本籍  申請者　住所  氏名  下記のとおり、焼骨等の返還を申請します。 | | |
| １ | 許可番号及び年月日 | 第　　　　　号　　　　年　　月　　日 |
| ２ | 使用期間 | 年　月　日から　　年　月　日まで（　　）年間 |
| ３ | 故人氏名 | 性別　　　男・女 |
| ４ | 故人との続柄 |  |
| ５ | 添付書類 | 納骨堂使用許可証 |
| 焼骨等受領書  　　　　年　　月　　日  丸亀市長　　　　　宛  焼骨等を確かに受領しました。  住所  受領者  氏名 | | |