

宣 誓 書

平成 年 月 日

四市複合事務組合馬込斎場長 あて

本 籍 _____

住 所 _____

死亡者名 _____ 生年月日 M S 年 月 日
T H

上記の者が、平成 年 月 日 時 分火葬
執行した残骨（全部・一部）についての処分に関して
は、何人からの異議申し立てがあっても、私が全責任をもっ
て対処することを宣誓いたします。

申請者（喪 主） _____

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

故人との続柄 _____

T E L _____

※ 申請者が喪主以外の場合は、本人確認証の写をいただきます。