

納 骨 届 出 書

納骨される方	氏 名	性 別	死亡年月日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
使用 権 利 者	フリガナ		
	氏 名		
墓地区画番号		備考	納骨日 (予定日)
			年 月 日

※ 死亡年月日を確認できる書類(火葬許可書か除籍謄本)を添付願います。
上記のとおり納骨をいたしたくお届けします。

公益財団法人 宮崎霊園事業団 殿

年 月 日

墓地使用者権利者 住 所 〒

又は代理人

☎

氏 名

Ⓜ

代理人の場合
墓地使用権利者との関係
