

様式第1号(第2条関係)

新、回、替、再

納 骨 申 請 書				
ま つ ら れ る 人	本 籍			
	住 所			
	氏 名		性 別	男、女、不詳
	生年月日	年	月	日
	宗教上のおくり名		宗 派	
	死亡年月日	年	月	日
	品 目	焼骨、位牌		
	容 器			
納骨日時	年	月	日 午 時 分	
既納骨の状況	受託証番号		壇 番 号	
上記納骨堂に収蔵してください。				
収 蔵 委 託 者	本 籍			
	住 所			
	(ふりがな) 氏 名		死亡者との続柄	
年 月 日 (あて先)伊勢市長				
※ 受託証番号				取 扱 者 印
※ 壇 番 号				
※ 受託年月日				
(注)※印の項は記入しないでください。				