誓　約　書

香芝市長　福岡憲宏　様

疾病　　　　　　　　　　　　　　　　　　右　　　上肢

により生じた　　　　　　　　の

事故　　　　　　　　　　　　　　　　　　左　　　下肢

の焼却について、焼却後のお骨の処理については香芝市に一任いたします。

　　　　　　年　　　月　　　　日

申　請　者(原則、本人に限ります。)

住所

名前

焼却を必要とする人と申請者の続柄

1. 本人
2. 親族（続柄：　　　　）

理由：