

収 蔵 届		
死亡者	本 籍	
	住 所	
	氏 名 性 別	男 女
	生 年 月 日 又は行年	年 月 日 歳
死 亡 年 月 日	明治 大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
死 亡 の 場 所		
死 者 の 戒 名		
収 蔵 の 場 所		
申 請 者 と の 続 柄		
収 蔵 年 月 日	令和 年 月 日	
添 付 書 類	納骨堂使用認可書	

上記のとおり収蔵したいのでお届けします。

令和 年 月 日

日向市長 様

住所

氏名

印

電話