

様式 9 遺体処理の関係様式

9 - 5 遺留品処理票

市町村名：八王子市

遺留品番号		
遺留品		
引取人	氏名	
	住所	
	死亡者との関係	
	引取年月日	
死亡者	遺体番号	
	氏名	
	住所	
備考		
遺留品保管場所		(事務所)