

斎場使用許可 (申請) 書

| | | |
|-----------|-------|-------|
| 受付番号 | (2) 第 | 号 |
| 許可(申請)年月日 | 令和 | 年 月 日 |

申請者

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 () _____

死亡者との続柄 _____

秋川流域斎場組合

管理者 田 村 みさ子

次のとおり、斎場の使用の許可(申請)します。

| | | | | |
|-------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------|
| 火 葬 | 使用日時 | 令和 年 月 日 | 午前・午後 | 時 分 |
| | 火葬の区分 | <input type="checkbox"/> 死胎 <input type="checkbox"/> 改葬 <input type="checkbox"/> 四肢 <input type="checkbox"/> 汚物 | | |
| | 待合室 | <input type="checkbox"/> 使用(1・2室) <input type="checkbox"/> 未使用 | | |
| 死 | 父母の住所 | _____ | | |
| | (ふりがな) | _____ | | |
| 胎 | 父母の氏名 | _____ | | |
| | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 妊娠週数 | 週 |
| | 分べん年月日時 | 令和 年 月 日 | 午前・午後 | 時 分 |
| 改 葬 | 分べん場所 | _____ | | |
| | 死亡者の住所 | _____ | | |
| | (ふりがな) | _____ | | |
| | 死亡者の氏名 | _____ 外 体 | | |
| | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 不詳 | | |
| | 死亡年月日 | 年 月 日 | | |
| 四 肢 | 火葬する理由 | <input type="checkbox"/> 新墓地設定 <input type="checkbox"/> 墓地移転 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| | 喪失者の住所 | _____ | | |
| | (ふりがな) | _____ | | |
| | 喪失者の氏名 | _____ | | |
| | 生年月日 | 年 月 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| そ の 他 | 切断部位 | _____ | 収骨の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | 住 所 | _____ | | |
| | (ふりがな) | _____ | | |
| 代 表 者 | 代表者の氏名 | _____ | | |
| | 医療機関名 | _____ | | |