

# 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	〇年〇月〇日

申請者

住所 (東京都) あきる野市・・・  
 氏名 〇〇〇〇  
 電話番号 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇  
 死亡者との続柄 父・母 等

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 〇年 〇月 〇日	午前・午後 〇時 〇〇分
	火葬の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 死胎 <input type="checkbox"/> 改葬 <input type="checkbox"/> 四肢 <input type="checkbox"/> 汚物	
	待合室	<input checked="" type="checkbox"/> 使用(1・2室) <input type="checkbox"/> 未使用	
死胎	父母の住所	(東京都) あきる野市・・・	
	(ふりがな)	△△△△	
胎	父母の氏名	〇〇〇〇	
	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	妊娠週数 〇〇週
	分べん年月日時	令和 〇年 〇月 〇日	午前・午後 〇時 〇分
改葬	分べん場所	(東京都) 福生市・・・	
	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		
肢	生年月日	年 月 日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	切断部位		収骨の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
その他	住所		
	(ふりがな)		
	代表者の氏名	死胎・改葬・四肢・その他 各種別に応じて記入	
	医療機関名		