

- 大田市葬斎場使用許可申請書
 死体 死胎 火葬許可申請書

大田市長 楫野弘和 様

令和 年 月 日

申請者の住所			
申請者の氏名	印	死亡者等 との続柄	
電話番号(携帯)			

下記のとおり申請します。

死亡者等の本籍 <small>(死産の場合は父母の本籍)</small>			
死亡者等の住所 <small>(死産の場合は父母の住所)</small>			
死亡者等の氏名 <small>(死産の場合は父母の氏名)</small>	死亡者等 の性別	男 女	
死亡者等の出生年月日 <small>(死産の場合は妊娠月数)</small>	明治 大正 昭和 平成 令和 年 月 日	死 因	一類感染症等 その他
死亡年月日時 <small>(分べん年月日時)</small>	令和 年 月 日 午前 午後 時 分		
死亡の場所 <small>(死産の場合は分べん場所)</small>			
葬斎場使用年月日時	令和 年 月 日 午前 午後 時 分		
火葬(焼骨等)の場所	大田 温泉津 仁摩 葬斎場		
使用区分	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 小人 <input type="checkbox"/> 死胎 <input type="checkbox"/> 人体の一部 <input type="checkbox"/> 改葬焼骨 <input type="checkbox"/> 霊安室 (/ ~ /)		

※人体の一部火葬処分の場合は人体の一部焼骨処分申請書を、改葬焼骨の場合は改葬焼骨申請書を、霊安室使用の場合は霊安室申請書を添付ください。

必要時の連絡先 (申請者と違う場合に記入してください)			
住 所			
氏 名		申請者との続柄	
電話番号(携帯)			