

様式第 1 号

- 大田市葬斎場使用許可申請書
 改葬焼骨申請書

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 | 焼骨する死亡者との続柄 | |
| 電話番号(携帯) | | | |

下記のとおり申請します。

| | | | |
|------------|---|-------|-----------|
| 焼骨する死亡者の氏名 | | | |
| 手術者の生年月日 | 明治 大正 昭和 平成 | 年 | 月 日 |
| 葬斎場使用年月日時 | 令和 | 年 月 日 | 午前 午後 時 分 |
| 焼骨処分の場所 | 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 checked="" type="checkbox"/> 改葬焼骨 <input type="checkbox"/> 霊安室 | | |
| 提示書類 | <input type="checkbox"/> 改葬許可証 | | |

※ 人体の一部火葬処分の場合は人体の一部火葬処分申請書を、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) | | | |