様式第１号

□　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		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 （死産の場合は父母の本籍）			
死亡者等の住所 （死産の場合は父母の住所）			
死亡者等の氏名 （死産の場合は父母の氏名）		死亡者等の性別	男　女
死亡者等の出生年月日 （死産の場合は妊娠月数）	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 （分べん年月日時）	令和　年　月　日　午前　午後　時　分		
死亡の場所 （死産の場合は分べん場所）			
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	□ 大人　□ 小人　□ 死胎　□人体の一部 □ 改葬焼骨　□霊安室（　/　～　/　）		ペースメーカー □ 有　□ 無

※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)			