

岡崎市斎場利用承認申請書

令和 年 月 日

(宛先) 指定管理者
岡崎メモリアルパートナーズ株式会社

申請者 住所 _____
氏名 _____ (※1)
死亡者との続柄 _____

(※1) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

次のとおり岡崎市斎場の利用を承認してください。

| | | | | | | |
|-------------------|------------|-----------------------|----------|------------|--------|-----|
| 受付番号 | 第 号 | 予約年月日時 | 令和 年 月 日 | 午前 時 分 | 午後 時 分 | |
| 火葬許可証 許可番号 | 第 号 | 長 | | | | |
| 火葬者 | 本籍 | | | | | |
| | 住所 | | | | | |
| | フリガナ 氏名 | | | | 性別 | 男・女 |
| | 生年月日 | 年 月 日 | | | | |
| | 死因 | 一類感染症等 その他 | | | | |
| | 死亡年月日時 | | | | | |
| | 死亡の場所 | | | | | |
| (※2) 斎場 記入欄 | 利用区分 | 12歳以上 ・ 12歳未満 ・ 人体の一部 | | 火葬場 使用料 | 円 | |
| | 料金区分 | 市内 ・ 市外 | | | | |
| | 火葬年月日時 | 令和 年 月 日 | 午前 時 分 | 午後 時 分 | 火葬執行 | |
| 摘要 | | | | | | |

(※2) 欄は斎場において記入します。