

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 住所又は所在地

氏名又は名称

(※1)

(※1)本人(代表者)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。

利用区分	胞衣、産汚物 ・ 手術検体
利用年月日	令和 年 月 日

(※2) 斎場 記入欄	料金区分	市内 ・ 市外
	重量	kg
	火葬場使用料	円
	火葬年月日時	令和 年 月 日 午前 午後 時 分 火葬執行
摘要		

(※2)欄は斎場において記入します。