

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	
改葬許可証 許可番号	第 号	長				
死亡者	本 籍					
	住 所					
	フリガナ			性別	男・女	
	氏 名					
	死亡年月日	年 月 日				
	埋葬又は火葬 の 場 所					
	埋葬又は火葬 年 月 日	年 月 日				
	申請者との続柄					
<input type="checkbox"/> 死亡者が複数の場合、上記以外の死亡者については別紙のとおり						
(※2) 斎場 記入欄	利用区分	改葬			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。