様式第2号(第5条関係)

静香苑火葬場使用許可申請書(身体の一部等)

年　　月　　日

　静香苑環境施設組合管理者　　　　様

　下記のとおり火葬場の使用を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  | | | | |
| フリガナ  氏名 |  | | 電話番号 | |  |
| 種別 | | □胎盤等産汚物  □妊娠4箇月未満の死胎  □生体分離肢体  □その他 | | | | |
| 火葬場使用 | | 年　　　月　　　日(午前・午後)　　　時　　　分 | | | | |
| 備考 | |  | | | | |
| 区分 | | 構成町内 | 構成町外 | | 使用料 | |
| 身体の一部等 | | □　　　　　　円 | □　　　　　円 | | 金額  円 | |
|  | | | | |

※　医師又は助産師等の証明書を添付すること。