

静香苑火葬場使用許可申請書(死胎)

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	
	死胎児との続柄			
父母の本籍				
父母の住所				
父母の氏名		父	母	
妊娠週数月	(満第 週) 月	性別	男 ・ 女 ・ 不詳	
分 べ ん 年 月 日	年 月 日(午前・午後)		時	分
分 べ ん 場 所				
火 葬 場 使 用		年 月 日(午前・午後)		時 分
死胎火葬許可証		町・第 号		
使用料	区 分	構成町内	構成町外	金額 円
	妊娠4箇月以上の胎児	<input type="checkbox"/> 円	<input type="checkbox"/> 円	

《使用上の誓約事項》

- 使用後は清掃し、ごみは必ず持ち帰ります。
- 斎場の使用時間は、必ず厳守します。
- 施設の設備、器具等をき損し、又は滅失したときは、原形に復する実費を負担します。