

火葬場使用許可申請書（死胎用）

年 月 日

（宛先）指定管理者

申請者 住所 _____
 ふりがな _____
 氏名 _____
 電話番号 _____
 死亡者との続柄 _____

奈良市火葬場条例及び奈良市火葬場条例施行規則を厳守することを誓約し、同規則第2条第1項の規定により次のとおり火葬場の使用を申請します。
 なお、収骨（骨あげ）後の残骨灰の取扱いについては、指定管理者に委任します。

死胎火葬許可証		年 月 日 第 号
死	父母の本籍	
	父母の住所	
亡	ふりがな	
	父母の氏名	
	妊娠週数	妊娠 週
	分べん年月日時	年 月 日 時 分
者	分べんの場所	
	収骨の希望	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

施設 使用 日時	火葬炉	年 月 日 時 分～ 号炉
	遺体保管室	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり→ 年 月 日 時 分～ 年 月 日 時 分
	待合室	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり→ 年 月 日 時 分～ 時 分
	多目的室	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり→ 年 月 日 時 分～ 時 分 <input type="checkbox"/> 祭壇利用

（申請者は、以下の欄には記入しないでください。）

（注）余白に事務処理欄を記載する。