

火葬場使用許可申請書

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 体 火 葬 許 可 証		年 月 日	第 号
死 亡 者	住 所		
	ふりがな 氏 名		
	性 別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
	生 年 月 日	年 月 日	（ 歳）
	死 亡 年 月 日 時	年 月 日	時 分
	死 亡 の 場 所		
	死 因	<input type="checkbox"/> 感染症	<input type="checkbox"/> その他
	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。