

死体火(埋)葬許可申請書 旭川聖苑使用

第 号

令和 年 月 日申請

(あて先)旭川市長

次のとおり申請します。

死者	住所	番地 番 号		
	本籍	北海道	番地 番	
	氏名			
	性別	男 ・ 女		
	出生年月日	西暦・明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
死亡年月日時	令和 年 月 日	午前 午後	時 分	
死亡場所	旭川市	番地 番 号		
死因	1類感染症等 ・ その他			
火(埋)葬場所	旭川聖苑 ・ その他()			
申請者	住所	番地 番 号		
	氏名		死亡者との続柄	
待合室の使用	有(1室) ・ 無			
使用予定者数	人			
葬儀会場	所在地		名称	
出棺予定日時	令和 年 月 日	午前 午後	時 分	
使用区分	市民 ・ 市民以外	12歳以上 ・ 12歳未満 ・ 埋葬された死体		
使用料	火葬炉	円	待合室	円 合計 円
宿日直受付	受付(照合)	作成	(注) 太線内の事項について、記入してください。	