

岡崎市斎場利用承認申請書

令和 年 月 日

(宛先) 指定管理者

岡崎メモリアルパートナーズ株式会社

申請者 住所

氏名

印

死亡者との続柄

次のとおり岡崎市斎場の利用を承認してください。

受付番号	第 号	予約年月日時	令和 年 月 日	午前 時 分	午後	
火葬許可証 許可番号	第 号				長	
火葬者	本籍					
	住所					
	フリガナ			性別	男・女	
	氏名					
	生年月日		年 月 日			
	死因	一類感染症等		その他		
	死亡年月日時					
死亡の場所						
※斎場 記入欄	利用区分	12歳以上 ・ 12歳未満 ・ 人体の一部		火葬場 使用料	円	
	料金区分	市内 ・ 市外				
	火葬年月日時	令和 年 月 日	午前 時 分	午後	火葬執行	
摘要						

※欄は斎場において記入します。