

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。