

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。				