様式第１号（第２条関係）

日光市斎場使用許可申請書

年　　月　　日

　指定管理者　　　　様

　　次のとおり斎場を使用したいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | | | 住所  氏名 | | | 印 | | | | | | | | |
|  | | | 死亡者又は事件  本人との続柄 | | |  | | | | | | | | |
| 区分 | | ア　12歳以上　イ　12歳未満　ウ　身体一部　エ　１箇月未満  オ　死産児　カ　改葬遺骨　キ　霊安室 | | | | | | | | | | | | |
| 事件本人  死亡者又は | 住所 |  | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | 性別 | | | | | 男　・　女 | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 死亡又は発生年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | 午前  午後 | | | 時　　分 | | | |
| 一部  身体 | 原因 |  | | | | | | | | | | | | |
| 発生場所 |  | | | | | | | | | | | | |
| 死産児 | 父母の住所 |  | | | | | | | | | | | | |
| 父母の氏名 |  | | | | | | | | | | | | |
| 妊婦週数 | 週　　　日 | | 死児の性別 | | | | | | | | 男　・　女 | | |
| 分べん年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 火葬場 | 使用年月日時 | 年　　月　　日 | | | | | | 午前  午後 | | | 時　　分 | | | |
| 使用料 | 円 | | | | | | | | | | | | |
| 待合室 | 使用目的 | 通夜 | | | 火葬時待合室 | | | | | | | | | |
| 使用年月日時 | 年　月　日午後　時　分 | | | 年　月　日 | | | | | | | | 午前  午後 | 時　分 |
| 使用料 | 円 | | | 円 | | | | | | | | | |
| 式場 | 使用目的 | 通夜 | | | 告別式 | | | | | | | | | |
| 使用年月日時 | 年　月　日午後　時　分 | | | 年　月　日 | | | | | | | | 午前  午後 | 時　分 |
| 使用料 | 円 | | | 円 | | | | | | | | | |
| 霊安室 | 使用年月日時 | 年　　月　　日 | | | | | | 午前  午後 | | | 時　　分 | | | |
| 使用料 | 円 | | | | | | | | | | | | |
| 使用料合計 | | 円 | | | | | | | | | | | | |
| （注）　この申請書は、必ず埋火葬許可証又は改葬許可証を添えて使用時間前に斎場窓口に提出してください。 | | | | | | | | | 斎場受付印 |  | | | | |