

岡崎市斎場利用承認申請書

平成 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	平成 年 月 日	午前 時 分	午後
火葬許可証 許可番号	第 号	長			
火葬者	母の本籍				
	母の住所				
	フリガナ	(父)	(母)		
	父母の氏名				
	妊娠週数	週			
	分べん年月日時				
	分べんの場所				
※斎場 記入欄	利用区分	死胎	火葬場 使用料	円	
	料金区分	市内・市外			
	火葬年月日時	平成 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。