

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 住所又は所在地

氏名又は名称

印

次のとおり岡崎市斎場の利用を承認してください。

利用区分	胞衣、産汚物 ・ 手術検体
利用年月日	平成 年 月 日

※斎場 記入欄	料金区分	市内 ・ 市外
	重量	kg
	火葬場使用料	円
	火葬年月日時	平成 年 月 日 午前 時 分 午後 時 分 火葬執行
摘要		

※欄は斎場において記入します。