

死体(胎・肢)火葬許可申請書

No. _____ 号

田 辺 市 斎 場

令 和 年 月 日

申請者	住所			氏名	⑩	
※死亡者	住所			氏名		
火葬の日時	令和 年 月 日 午前・午後 時 分					
区 分	12歳以上		12歳未満		死胎・死肢・改葬骨	
市 内	<input type="checkbox"/>	20,000円	<input type="checkbox"/>	10,000円	<input type="checkbox"/>	5,000円
市 外	<input type="checkbox"/>	60,000円	<input type="checkbox"/>	30,000円	<input type="checkbox"/>	25,000円

※ 死胎・死肢の申請時は、死亡者欄への記入不要です。

通 夜	月 日 午前・午後 時 分
告別式	月 日 午前・午後 時 分
場 所	自宅・その他 ()
喪 主	

受 付	斎場確認