

南多摩斎場施設使用申請書

死亡者  (死胎児は父母 身体の一部は本人)	ふりがな				
	氏 名				
	住 所				
	本籍				
性別					
出生年月日 (死胎児は記入不要)		年 月 日			
死亡(分娩・手術)年月日		昭和 平成 令和	年 月 日	午前 午後	時 分
死亡(分娩・手術)の場所					
使用 申請 施設	火 葬 室	年 月 日		時 分	
		火葬種別( )			
	霊 安 室	年 月 日		時 分から	
		年 月 日		時 分まで	
	式 場	第 _____ 式場			
	通夜待合室	_____ 部屋			

上記のとおり南多摩斎場施設の使用を申請します。

年 月 日

南多摩斎場組合管理者 様

申請者

住 所

氏 名

死亡者等との続柄

※氏名欄は自署名または記名押印