様式第4号（第5条関係）

午前午後

桜谷聖苑使用許可証（肢体等・遺骨）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 申請者 | 住所 |  |  |  |
|  | 氏名 | フリガナ | 電話 | （　　） |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 手術肢体等 | 住所 |  |  |  |  |  |
| 氏名 |  |  |  |  |  |
| 内容 |  |  |  | 数量 | キログラム |
| 改葬遺骨 | 死亡者の住所 |  |  |  |
| 死亡者の本籍 |  |  |  |
| 死亡者の氏名 |  |  |  | 性別 | □男 □女 □不詳 |
| 死亡年月日 |  | 　　　　年　　月　　日 |
|  |  |  |  |  |  |
| 火葬の場所 |  |  | 性別 | □男 □女 □不詳 |
| 火葬の年月日時 |  | 　　年　　月　　日 | 午前午後 | 時　　分 |
|  |  |  |  |  |  |
| 種別 | 使用内容 | 使用料額 |
| 火葬 | □手術肢体等 | 10キログラムにつき　5,000円（市民以外は３倍） |  |
| □改葬遺骨 | 　10,000円 | 円 |

上記のとおり許可します。

　　　　　　　　年　　月　　日

丸亀市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 火葬確認 | 　年　月　日　　　　時　分済み | 　 |

※この許可証を、火葬の際係員にお渡しください。