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。