

No. _____

斎場・葬祭事業施設等使用許可申請書

平成 年 月 日

高砂市長 登 幸人 様

申請者

住所 _____

氏名 _____

⑩

死亡者との続柄 _____

(電話番号) _____

(緊急連絡先電話番号) _____

次のとおり斎場・葬祭事業施設等を使用したいので申請します。

※ 申請者は必ず葬祭を行おうとする者（喪主又は施主）が申請してください。**（死亡届出人と申請者が違っていても問題ありません。）**

※ 緊急連絡先電話番号は、特に祭壇を飾る場合に斎場より緊急の連絡する必要がある場合がありますので、親族又は関係者と連絡がつく電話番号を記入してください。

| | | | | | | | |
|-------|---------------------------------------|----------------------|-----------|----------|---------|-----------|----|
| 死亡者 | 住所 | _____ | | | | | |
| | 氏名 | _____ | | | 性別 | 男・女 | |
| | 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 | 死亡 年月日 | 平成 年 月 日 | 午前・午後 | 時 分 | 死亡 |
| | 死亡場所 | _____ | | | | | |
| 告別式日時 | 平成 年 月 日 午前・午後 時から 午前・午後 時まで | | | | | | |
| 式場 | 自宅・集会所・寺院・教会・会館 | | | | | | |
| | 所在地及び名称 | | | | | | |
| 使用区分 | 火葬 | 大人 小人 死産児 | | | | ※ | 円 |
| | 霊きゆう自動車 | 要・不要 | 出棺 月 日 | | | ※ | 円 |
| | マイクロバス | 要・不要 | 午前・午後 時 | | | ※ | 円 |
| | 葬祭用祭壇 (付属品含む。) | 月 日 午前・午後 組 | | | | ※ | 円 |
| | | 普通・京間・神式 | | 宗旨 | _____ | | 円 |
| 葬祭用品 | 仏衣・ぞうり・香典帳 タテ 冊 ヨコ 冊 | | | | ※ | 円 | |
| | 棺箱 特大棺・普通棺・小人用棺（3尺・4尺・5尺） ・ 消耗品セット | | | | ※ | 円 | |
| 備考 | ※ 使用許可年月日 | | ※ 許可番号 | | ※ 使用料合計 | ※ 実費徴収金合計 | |
| | . . | | No. | | 円 | 円 | |

注1 ※印は、記入しないでください。

注2 居住用住宅を市内に有しながら、転勤及び老人福祉施設等の入所のため、申請者及び死亡者の両者が市外に住民票を置いている場合は、備考欄に居住用資産の所在地を記入してください。

祭壇飾付場所間取り

※ 祭壇貸付場所には、○印をつけてください。

《地図》

霊きゆう自動車待機場所

※ 霊柩バス等の待機場所の○印をつけてください。

特に、棺箱の通路が定められている地区がありますので注意してください。