

[様式1]

斎場使用許可申請書（妊娠12週未満の死胎児）

年 月 日

（申請先）
横浜市長

申請者 住所 _____
フリガナ _____
氏名 _____
電話 _____

斎場を使用したいので、次のとおり申請します。

妊娠週間	週		
体数	体		
添付書類	<input type="checkbox"/> 医師の証明書 <input type="checkbox"/> その他		
種別	使用年月日	使用料	備考
妊娠12週未満の死胎児	年 月 日	円	

(A4)