

様式第 1 号 (第 2 条関係) その 1

小田原市斎場使用許可申請書 (死体)		
年 月 日		
指定管理者 様		
申請者 住所		
氏名 (印)		
死亡者との続柄		
次のとおり申請します。		
死 亡 者	本 籍	
	住 所	
	氏 名	
	性 別	
	出生年月日	年 月 日
死 因	一類感染症等 その他	
死 亡 年 月 日 時	年 月 日 時 分	
死 亡 の 場 所		
死体火葬許可証番号 又は改葬許可証番号		
住 所 区 分	市内居住者等 市外居住者	
使 用 区 分 等		使 用 料
火 葬 室	1 2 歳以上 1 2 歳未満	円
	年 月 日 時 分	
遺 体 安 置 室	年 月 日 時 分 ~ 年 月 日 時 分	円
待 合 室	室	円
使 用 料 合 計		円

様式第1号(第2条関係)その2

小田原市斎場使用許可申請書(死胎)	
年 月 日	
指定管理者 様	
申請者 住所	
氏名 (印)	
死胎との続柄	
次のとおり申請します。	
父 母 の 本 籍	
父 母 の 住 所	
父 母 の 氏 名	
性 別	
妊 娠 週 数	
分 べ ん 日 時	年 月 日 時 分
分 べ ん の 場 所	
死 胎 火 葬 許 可 証 番 号	
住 所 区 分	<input type="checkbox"/> 市内居住者等 <input type="checkbox"/> 市外居住者
使 用 区 分 等	
火 葬 室	死胎 年 月 日 時 分
遺 体 安 置 室	年 月 日 時 分 ~ 年 月 日 時 分
待 合 室	室
使 用 料 合 計	
	円
	円
	円
	円

様式第1号(第2条関係)その3

小田原市斎場使用許可申請書(臓器等)		
		年 月 日
指定管理者 様		
申請者 住所		
氏名 (印)		
次のとおり申請します。		
臓器等の内訳		
住所区分	市内居住者等 市外居住者	
使用区分等		使用料
火葬室	臓器等	円
	年 月 日 時 分	
遺体安置室	年 月 日 時 分 ~ 年 月 日 時 分	円
使用料合計		円
医師又は警察官の証明		

小田原市斎場火葬済証明請求書（死体）

年 月 日

小田原市斎場管理者 様

住 所

 氏 名 印

 連 絡 先

 死亡者との続柄

次のとおり請求します。

死亡者の住所			
死亡者の氏名			
出生年月日	年	月	日
死亡年月日	年	月	日
火葬炉使用日	年	月	日
火葬済証明書必要数	枚		
請求の理由	<input type="checkbox"/> 1. 分骨を行ったため <input type="checkbox"/> 2. 死体火葬許可証の再交付申請のため <input type="checkbox"/> 3. その他 ()		
確認欄	<input type="checkbox"/> 1. 自動車運転免許証 <input type="checkbox"/> 2. パスポート <input type="checkbox"/> 3. マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 4. その他 ()	確認者	

※ 1～3のいずれか1点を確認すること。4の場合は複数の証明により顔と氏名を確認すること。

小田原市斎場火葬済証明請求書（死胎）

年 月 日

小田原市斎場管理者 様

住 所

 氏 名 印

 連 絡 先

 死胎との続柄

下記の者の火葬済証明書を請求します。

父 母 の 住 所			
父 母 の 氏 名			
妊 娠 週 数	満	週	
分 べ ん 日	年	月	日
火 葬 炉 使 用 日	年	月	日
火葬済証明書必要数	枚		
請 求 の 理 由	<input type="checkbox"/> 1. 分骨を行ったため <input type="checkbox"/> 2. 死体火葬許可証の再交付申請のため <input type="checkbox"/> 3. その他 ()		
確 認 欄	<input type="checkbox"/> 1. 自動車運転免許証 <input type="checkbox"/> 2. パスポート <input type="checkbox"/> 3. マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 4. その他 ()	確認者	

※ 1～3のいずれか1点を確認すること。4の場合は複数の証明により顔と氏名を確認すること。