

豊橋市斎場使用承認申請書

令和 年 月 日

（宛先） 指定管理者

PFI 豊橋市斎場株式会社様

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_  
 死産児との続柄 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり豊橋市斎場の使用を申請します。

予約番号	第 号	予約年月日時	令和 年 月 日	午前 時 分	午後 時 分
死産児	母の本籍				
	母の住所				
	フリガナ				
	父母の氏名	(父)	(母)		
	妊娠週数	週			
	分べん年月日時				
	分べんの場所				
利用区分	死産児（12週以降）			斎場 使用料	円
料金区分	市内 ・ 市外				
施設利用	多目的室	時間	施設 使用料	円	
	遺体安置室	時間	施設 使用料	円	
摘 要					