

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 _____
当該者との続柄 _____
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 午後	時 分
住 所					
フリガナ				性別	
氏 名					
生 年 月 日					
原 因					
部 位					
施 設					
利 用 区 分	手術肢体			斎場 使用料	円
料 金 区 分	市内 ・ 市外				
重 量	kg				
施 設 利 用	遺体安置室	時間	施設 使用料	円	
摘 要					