

周南地区衛生施設組合斎場 施設長様

施設使用許可申請書

(身体の一部)

申請者	住所			
	氏名			
	連絡先			
火葬種別	身体の一部	数量		
使用料免除 (いずれかを○で囲んで ください。)	有 ・ 無			
利用日時火葬場		使用料		
備考				

上記のとおり斎場を使用したいので、許可されるよう申請します。

令和 年 月 日

申請者氏名

斎場確認欄	<input type="checkbox"/> 関係市、関係市外確認済※周南市区域外含む
-------	---