

## 堺市立斎場使用許可申請書

年 月 日

堺市長 殿

申請者 住所 \_\_\_\_\_

ふりがな  
氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

堺市立斎場条例及び堺市立斎場条例施行規則を厳守することを誓約し、同規則第5条の規定により次のおり斎場の使用を申請します。

なお、収骨(骨あげ)後の残骨灰については、貴市で処分して下さるようお願いいたします。

ふりがな				
父母の氏名				
父母の住所				
分娩年月日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時 分	収骨の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
妊娠月数	か月 又は 週			

使用施設名	日 時	使用料
<input type="checkbox"/> 火葬場	年 月 日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時から火葬終了まで	円
<input type="checkbox"/> 待合室	年 月 日 <input type="checkbox"/> 午前 時 分から <input type="checkbox"/> 午前 時 分まで <input type="checkbox"/> 午後 時 分まで	円
(注意) 1 この申請書には、火葬許可証を添付してください。 2 上記該当の <input type="checkbox"/> にレ印を記入してください。 ※太線枠内は記入しないでください。		合計 円

領 収 書 第 号

申請に当たっては、次の内容を御確認の上、にレ点を記入してください。

<input type="checkbox"/>	利用に当たっては、堺市立斎場条例等の法令及び施設管理者の指示を遵守し、節度ある施設の利用を約束します。
<input type="checkbox"/>	秩序又は風俗を乱す行為や施設等を破損する等の行為を行わないことを誓約します。
<input type="checkbox"/>	堺市暴力団排除条例に基づき、本施設の利用が暴力団の利益となる活動に該当すると認められるときは、使用を許可されず、許可を取り消されても異議のないことを誓約します。

注意：堺市暴力団排除条例に基づき、申請内容等の確認のため必要に応じて、関係機関に申請者の住所、氏名等申請書に記載されている情報を提出することがあります。