

遺体保管室利用受付書

受付日 年 月 日

| | | | | | |
|-----------|-------|--|--------------------------|----|-------|
| 死亡者 | 氏 名 | | | | |
| | 住 所 | | | | |
| | 出生年月日 | 明・大・昭・平 | 年 | 月 | 日 |
| 死 因 | | <input type="checkbox"/> 1～3類感染症 ・ <input type="checkbox"/> その他 | | | |
| 死 亡 月 日 | | 月 | 日 | 時 | 分 |
| 死 亡 場 所 | | | | | |
| 申請者 | 氏 名 | 印 | | 続柄 | |
| | 住 所 | | | | |
| 葬 儀 業 者 | | 会社名 | 担当者 | | |
| 利 用 期 間 | | 月 | 日 | 時 | 分から |
| | | 月 | 日 | 時 | 分まで |
| 保 管 室 番 号 | | 左 | 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 | | |
| | | 右 | 7 ・ 8 ・ 9 ・ 10 ・ 11 ・ 12 | | |
| | | | | | 受付サイン |