町民課連絡用（申請者は連絡不要）			
大槌タクシー		ＦＡＸ　０１９３－４２－２２５８	
電話確認		ＦＡＸ送信結果確認	

様式１号（第３条関係）

※　赤枠の中の必要事項を記入してください

年　　月　　日

おおつち斎苑使用許可申請書

大　槌　町　長　あて

申請者　住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ふりがな

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

死亡者との続柄＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

大槌町斎場に関する条例及び大槌町斎場に関する条例施行規則に従い、下記のとおりおおつち斎苑の使用を申請します。

死亡者	住所	
	ふりがな 氏名 （死産児は父母の名前）	
	性別	男　・　女　・　不詳
	生年月日 （死産児は妊娠月数）	年　　月　　日　（妊娠　　月）
	死亡（分べん）年月日時	年　　月　　日　　時　　分
	亡くなった時の年齢	歳
	ペースメーカー等の有無	□ペースメーカー有　　□人工骨有
火葬年月日時		年　　月　　日　　時　　分
添付書類		□火葬許可証　□免除申請書　□その他
葬儀社		博英　・　ハウスセレモニー　・　慈愛サポートセンター 鎌田　・　サンファミリー　・　セリオホール　・　その他（　　）
お寺		大念寺　・　江岸寺　・　蓮乗寺　・　吉祥寺　・　大徳院(安渡) 大勝院(金澤)　・　その他(　　)

使用料（該当する金額に○をする※町民課記入）

区分	単位	町内	町外
12歳以上の者	１体につき	20,000円	80,000円
12歳未満の者	１体につき	15,000円	60,000円
死産児	１炉につき	10,000円	40,000円
身体の一部等	１炉につき	10,000円	40,000円
埋葬されたご遺体	１炉につき	20,000円	80,000円