

様式第 5 号

川口市葬祭事業適用申請書

申請日 年 月 日

(あて先) 川口市長

下記のとおり川口市葬祭事業の適用を申請します。

No. _____

申請者 (施主)	住所				
	氏名				
	電話番号				
死亡者	住所				
	氏名				
	生年月日	年 月 日	性別	男	女
	死亡日時	年 月 日	時	分	
取扱業者					
基本仕様		仕様 1		仕様 2	
葬儀の内容					
遺体安置場所					
通夜、告 別式等の 日時・場 所	通夜	年 月 日	時	分	
	告別式	年 月 日	時	分	
	場所				
川口市めぐりの森予約日時		年 月 日	時	分	
基本仕様の変更		有		無	
変更内容とその理由					