

第3号様式

死体保存許可申請書

年 月 日

(宛先) 京都市長

申請者

住 所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあっては、法人の名称及び代表者名)

電 話

下記のとおり死体を保存したいので、死体解剖保存法第19条第1項の規定により申請します。

記

保存をしようとする者の住所、氏名及び年齢	住 所	〒
	氏 名	
保存を必要とする理由		
保存をしようとする場所		〒
保存の方法		
死者の住所、氏名、生年月日及び性別（死胎のときは父母の住所、氏名及び死胎の性別）	住 所	〒
	氏 名	生年月日 性別
保存をしようとする死体の全部又は一部の別（一部を保存するときはその部位）		

添付書類

死体保存に関する遺族の承諾書（第4号様式）又は死体保存に関する遺族の諾否確認不能申述書（第5号様式）