第４号様式

**死体保存に関する遺族の承諾書**

　　年　　月　　日

（宛先）京都市長

住　所

氏　名

電　話

　下記のとおり死体が死体解剖保存法第１９条第１項の規定に基づいて保存されることに異存ありません。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 死者の住所、氏名、生年月日及び性別 | 住　所 | 〒 |
| 氏　名 | 生年月日　　　　　　　　　　性別　　　　　 |
| 保存しようとする者の住所及び氏名 | 住　所 | 〒 |
| 氏　名 |  |
| 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） |  |