

第5号様式

死体保存に関する遺族の諾否確認不能申述書

年 月 日

(宛先) 京都市長

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

下記のとおり遺族の所在が不明で死体の保存に関して承諾が得られないことを申し述べます。

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
遺族の所在が不明な理由			