第９号様式

**保存死体処分届**

　　年　　月　　日

（宛先）京都市長

届出者

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処分したいので、京都市死体解剖保存法の施行に関する要綱第５条の規定により届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保存している者の住所、氏名 | 住　所 | 〒 |
| 氏　名 |  |
| 保存許可年月日及び許可番号 |  |
| 処分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） |  |
| 処分する理由 |  |
| 処分の方法 |  |

添付書類

　死体保存許可証（第８号様式）