

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)