

第7号様式(第4条関係)

年 月 日

那覇市保健所長 宛

申請者 住 所

フリガナ

氏 名 印

電話番号

死体保存許可申請書

死体解剖保存法第19条第1項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

保 存 す る 死 体 (死胎の場合は、 父母の住所、氏 名、妊娠月数、死 胎の性別及び分 娩年月日)	本籍地				
	住 所				
	氏 名				
	年齢(妊娠月数)		性別	男・女	
	死亡の時期 (分娩年月日)	年 月 日 時 分			
	死亡の場所				
保存目的					
保存部位					
保存場所					
保存方法					
備考					

(添付書類)

保存に関する遺族の承諾書