

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