

## 回 答 書

年 月 日

（あて先）千葉市長

事業主 住 所  
氏 名 (＊)  
電 話 ( )

(＊) 法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

千葉市遺体保管所等の設置、管理及び運営に関する要綱（以下「要綱」という。）第4条第4項の規定により、下記のとおり回答します。

### 記

1 遺体保管所等の名称

2 遺体保管所等の位置  
千葉市 区

3 回答

4 問合せ先  
住 所  
氏 名  
電 話  
担当者名