

設置完了報告書

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7条の規定により、次のとおり届け出ます。

遺体保管所等の名称		
遺体保管所等の位置	千葉市 区	
設置完了日		
問 合 せ 先	住 所	
	氏 名	電話 ()
	担当者名	

備考

注 備考欄には、記入しないでください。