

保管所所在地調書

1. 業 務 名

行旅死亡人等葬祭業務委託

2. 遺体を安置する保管所の住所および支店名

上記のとおり保管所所在地を通知します。

年 月 日

奈 良 市 長 様

申請者 住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

注) 1 一般競争入札参加申請書の申請者住所と遺体を安置する保管所所在地が異なる場合に
記載して提出してください。

注) 2 保管所所在地がわかる地図を添付してください。