

死体検案書(死亡診断書)交付申請書

東海大学医学部法医学教室 事務室 宛

令和 年 月 日

申請者の 住所・氏名等	住所 〒		
	ふりがな 氏名	電話 FAX	- - - -
	死亡者とのご関係		
ふりがな 死亡者氏名		性別	男・女
検案(解剖)を受けた日	平成・令和 年 月 日 ※ご不明な場合は空欄で構いません。		
使用目的	1. 保険請求 2. 勤務先・銀行提出 3. 労災申請 4. その他()		
必要枚数	枚		
申請方法	1. 郵送 2. 来訪		
	郵送の場合の確認リスト		チェック
	①発行料の振込みは、お済みでしょうか。 指定口座へ、必要枚数分の発行料をお振込みください。振込手数料は申請者様のご負担となります。		<input type="checkbox"/>
	②返信用封筒はご準備いただけましたでしょうか。 返信先の宛名・宛先をご記入いただき、切手を貼付した封筒を、本申請書と一緒に送付してください。		<input type="checkbox"/>

-----切り取り-----

※配偶者もしくは三親等以内の親族が申請する場合、委任状は不要です

令和 年 月 日

委任状

死亡者氏名 _____ の死体検案書(死亡診断書)の申請及び受領することを

代理人氏名 _____ 殿に委任いたします。

(申請・受領者)

記

[委任事項] ・死体検案書(死亡診断書)の申請・受領

委任者	住所 〒	
	ふりがな 氏名	死亡者とのご関係 ()

※必ずご本人が、署名捺印をおこなってください。

以上