

小松加賀斎場条例施行規則

平成 23 年 5 月 30 日
規 則 第 2 号

改正 平成25年 3 月 25 日規則第 2 号
改正 平成27年 2 月 26 日規則第 2 号
改正 平成27年 7 月 31 日規則第 4 号

(趣旨)

第 1 条 この規則は、小松加賀斎場条例（平成 22 年小松加賀環境衛生事務組合条例第 1 号。以下「条例」という。）の施行に関し必要な事項を定めるものとする。

(休業日)

第 2 条 小松加賀斎場（以下「斎場」という。）の休業日は、次の各号に定めるとおりとする。

- (1) 1 月 1 日及び 8 月 15 日
- (2) 毎月第 1 月曜日（この日が、前号の休日に当たるときは、その翌月曜日）

(休業日の変更)

第 3 条 小松加賀環境衛生事務組合管理者（以下「管理者」という。）は、前条の規定にかかわらず、特別の理由があると認めるときは、臨時に休業日を設け若しくは変更をすることができる。

- 2 管理者は、休業日の変更をするときは、変更しようとする日の前日から起算して 30 日前までに、その旨を掲示その他の方法により周知するものとする。

(施設の使用時間等)

第 4 条 斎場の施設の使用時間等は、次の各号に掲げる区分に応じ、当該各号に定める時間とする。ただし、管理者が特別の理由があると認める場合は、この限りでない。

- (1) 火葬の受入時間 午前 9 時から午後 3 時まで
- (2) 告別室の使用時間（葬儀を行う場合に限り。） 午後 2 時から午後 6 時まで
- (3) 待合室の使用時間 午前 9 時から午後 6 時まで
- (4) 霊安室の受入時間 午前 9 時から午後 4 時まで

(使用の承認の申請)

第 5 条 条例第 4 条の規定により斎場の使用の承認（同項後段の規定により斎場の使用の承認を受けた事項の取消し又は変更を除く。）（以下「使用の承認」という。）

を受けようとする者は、次に掲げる使用区分に応じ、小松加賀斎場使用承認申請書（以下「使用承認申請書」という。）を管理者に提出しなければならない。

- (1) 死体（条例第3条第1号に規定する死体をいう。次条において同じ。）を火葬する場合、告別室を使用する場合（葬儀を行う場合に限る。次条において同じ）、待合室を使用する場合及び霊安室を使用する場合 小松加賀斎場使用承認申請書（様式第1号）
- (2) 身体の一部を焼却する場合 小松加賀斎場使用承認申請書（身体の一部）（様式第2号）
- (3) 産汚物を焼却する場合 小松加賀斎場使用承認申請書（産汚物）（様式第3号）（使用の承認）

第6条 管理者は、前条の規定により使用の承認の申請があったときは、速やかにその内容を審査し、使用を承認するときは次に掲げる使用区分に応じ、小松加賀斎場使用承認書（以下「承認書」という。）により当該申請をした者に通知するものとする。

- (1) 死体を火葬する場合、告別室を使用する場合、待合室を使用する場合及び霊安室を使用する場合 小松加賀斎場使用承認書（様式第4号）
- (2) 身体の一部を焼却する場合 小松加賀斎場使用承認書（身体の一部）（様式第5号）
- (3) 産汚物を焼却する場合 小松加賀斎場使用承認書（産汚物）（様式第6号）（使用の承認に係る内容の変更）

第7条 前条の規定により斎場の使用の承認を受けた者が、条例第4条第1項後段の規定により使用の承認の内容を変更しようとするときは、小松加賀斎場使用変更承認申請書（様式第7号）に承認書を添えて、管理者に提出しなければならない。

- 2 管理者は、前項の規定により使用の承認の内容変更を承認したときは、小松加賀斎場使用変更承認書（様式第8号。以下「変更承認書」という。）により通知するものとする。
（承認書等の提出）

第8条 使用又は変更の承認（以下「使用等の承認」という。）の通知を受けた者（以下「使用者」という。）は、斎場を使用する際、当該承認書又は変更承認書（以下「承認書等」という。）を管理者に提示しなければならない。
（使用料の減免）

第9条 条例第7条の規定により使用料の減免を受けようとする者は、あらかじめ小松加賀斎場使用料減免申請書（様式第9号）を管理者に提出しなければならない。

- 2 減免の事由並びにその対象となる種類及びその額は、次の各号に定めるとおりとする。

- (1) 死亡者が、小松市・加賀市住民で生活保護法（昭和 25 年法律第 144 号）による保護を受けている場合

使用料の種類	種 別	単 位	金 額
火葬場使用料	12 歳以上	1 体	1,000 円
	12 歳未満	1 体	1,000 円
	死産児	1 体	1,000 円

- (2) その他災害等特に管理者が認める場合

使用料の種類	金 額
火葬場使用料	管理者がその都度定める額

(焼骨の引取り)

第 10 条 使用者は、火葬をした者の焼骨を管理者が指定する日時までに引き取らなければならない。

- 2 管理者は、その使用者が前項の規定により焼骨の引き取りをしない場合において、斎場の管理上支障があると認めるときは、その焼骨を処分することができる。

(使用者及び入場者の遵守事項)

第 11 条 使用者及び入場者は、斎場内において次に掲げる事項を遵守しなければならない。

- (1) 施設を汚損し、又は破損する等の行為をしないこと。
- (2) 騒音又は大声を発する等他人に迷惑を及ぼす行為をしないこと。
- (3) 使用等の承認を受けた施設以外の施設を使用しないこと。
- (4) 所定の場所以外で飲食又は喫煙をしないこと。
- (5) 許可等を受けないで火気を使用しないこと。
- (6) 棺内に不燃物類、爆発物その他危険物を入れないこと。
- (7) 飲食物等の持込品、ごみ等は、各自で持ち帰ること。
- (8) 管理者の指示に従うこと。
- (9) その他施設の運営に支障を及ぼす行為をしないこと。

(使用の承認の取消し)

第 12 条 管理者は、条例第 5 条の規定により使用等の承認を取り消し、使用を制限し又は使用を停止させるときは、使用者に書面により通知するものとする。

(損傷等の届出)

第 13 条 使用者は、故意又は過失により施設等を汚損し、破損し、又は滅失させたときは、直ちに管理者に届け出なければならない。

(その他)

第 14 条 この規則の施行に関し必要な事項は、管理者が別に定める。

附 則

この規則は、平成 23 年 6 月 14 日から施行する。

附 則（平成 25 年規則第 2 号）

この規則は、平成 25 年 4 月 1 日から施行する。

附 則（平成 27 年規則第 2 号）

この規則は、平成 27 年 4 月 1 日から施行する。

附 則（平成 28 年規則第 4 号）

この規則は、平成 27 年 8 月 1 日から施行する。

小松加賀斎場使用承認申請書

申請日 年 月 日

（あて先）小松加賀環境衛生事務組合管理者

申請者(喪主)の現住所 _____ 緊急連絡電話番号 _____

申請者(喪主)の氏名 _____ (印)

次のとおり使用したいので申請します。

死亡者の氏名 (死胎児は父母の氏名)		性別	男・女 死胎児の場合 男・女・不詳 妊娠の月週 週		
生年月日	年 月 日	死因	1. 一類感染症等 2. その他		
死亡年月日時 (死胎児は分娩の日時)	年 月 日	時 分			
死亡者の住所 (死胎児は父母の住所)					
火葬区分	1. 12歳以上 2. 12歳未満 3. 死胎児				
使用年月日	年 月 日				
使用時間	時 分 ~ 時 分				
待合室の使用の有無	有・無	霊安室の使用の有無	有・無		
使用料	区 分	12歳以上	12歳未満	死胎児	
	火 葬 炉	区域内	7,000円	4,000円	2,000円
		区域外	35,000円	20,000円	10,000円
	待 合 室	区域内	13,000円	区域外	20,000円
	霊 安 室	区域内	2,000円	区域外	10,000円
	告 別 室 (葬儀を行う場合に限る)	区域内	13,000円	区域外	20,000円

- 〔注意〕 1 太枠内を楷書で明確に記入してください。 2 数字は算用数字（1. 2. 3…）を用いること。
 3 緊急連絡先は必ず記入してください。 4 使用料金は該当部分に○印をしてください。
 5 火葬にあっては市町村が発行する火葬許可証を添付してください。
 6 霊安室の使用にあっては市町村が発行する火葬許可証の写しまたは死亡診断書もしくは死体検案書を添付してください。

※小松加賀斎場使用欄（この欄には記入しないでください。）		領収印（控）
使用料金内訳	火 葬 炉	円
	待 合 室	円
	霊 安 室	円
	告 別 室 <small>(葬儀を行う場合に限る)</small>	円
	合 計	円

様式第2号（第5条関係）

小松加賀斎場使用承認申請書（身体の一部）

申請日 年 月 日

（あて先）小松加賀環境衛生事務組合管理者

申請者の現住所 緊急連絡電話番号 - -

氏名 印

次のとおり使用したいので申請します。

た医 者療 の等 氏を 名受 等け	住 所			
	氏 名		性別	男・女
	生 年 月 日	年 月 日		
及行医 びつ療 場日等 所時を	日 時	年 月 日	午前・午後	時 分
	場 所			
収 骨 の 有 無		有 ・ 無		
使 用 日 時		年 月 日	午前・午後	時 分
使 用 料 金		区 域 内	2,000円	区 域 外 10,000円

- 〔注意〕
- 1 太枠内を楷書で明確に記入してください。
 - 2 数字は算用数字（1. 2. 3…）を用いること。
 - 3 緊急連絡先は必ず記入してください。
 - 4 使用料金は該当部分に○印をしてください。
 - 5 医師等の診断書を添付してください。

※小松加賀斎場使用欄（この欄には記入しないでください。）		領収印（控）
使用料金	円	

様式第3号（第5条関係）

小松加賀斎場使用承認申請書（産汚物）

申請日 年 月 日

（あて先）小松加賀環境衛生事務組合管理者

申請者の現住所 緊急連絡電話番号 — —

氏名 ⑩

次のとおり使用したいので申請します。

産婦の氏名等	住所					
	氏名					
	生年月日	年	月	日		
	分べんの場所					
使用日時	年	月	日	午前・午後	時	分
使用料金	区域内	2,000円	区域外	10,000円		
医師等の証明	上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 住所 医師又は助産師 氏名 ⑩					

- [注意]
- 1 太枠内を楷書で明確に記入してください。
 - 2 数字は算用数字（1. 2. 3…）を用いること。
 - 3 緊急連絡先は必ず記入してください。
 - 4 使用料金は該当部分に○印をしてください。
 - 5 医師等の証明は、医師又は助産師の証明書を使用承認申請の際にこの申請書に添付して提出していただいても差し支えありません。

※小松加賀斎場使用欄（この欄には記入しないでください。）		領収印（控）
使用料金	円	

小松加賀斎場使用承認書

年 月 日

様

死亡者の氏名 (死胎児は父母の氏名)				性別	男・女 死胎児の場合 男・女・不詳 〔妊娠の月週 週〕	
生年月日		年 月 日		死因	1. 一類感染症等 2. その他	
死亡年月日時 (死胎児は分娩の日時)		年 月 日		時 分		
死亡者の住所 (死胎児は父母の住所)						
火葬区分		1. 12歳以上 2. 12歳未満 3. 死胎児				
使用年月日		年 月 日				
使用時間		時 分 ~ 時 分				
待合室の使用の有無		有・無		霊安室の使用の有無		有・無
使用料金 内訳		火葬炉		待合室		霊安室
使用施設 料 金		円		円		円
						告別室での葬儀 の実施の有無
						有・無
						告別室 (葬儀を行う場合に限り)
						合 計
						円
						円
上記により使用を許可します。		④		上記使用料を領収しました。		現金取扱員印
小松加賀環境衛生事務組合管理者				小松加賀環境衛生事務組合 現金取扱員		

小松加賀斎場使用承認書 (身体の一部)

年 月 日

様

た医 者療 の等 氏を 名受 等け	住 所			
	氏 名		性別	男・女
	生 年 月 日	年	月	日
及行医 びつ療 場た等 日等 所時を	日 時	年	月	日 午前・午後 時 分
	場 所			
収 骨 の 有 無		有 ・ 無		
使 用 日 時		年	月	日 午前・午後 時 分
使 用 料 金		円		
上記により使用を許可します。 小松加賀環境衛生事務組合管理者		上記使用料を領収しました。 小松加賀環境衛生事務組合 現金取扱員		現金取扱員印

小松加賀斎場使用承認書 (産汚物)

年 月 日

様

産婦の氏名等	住 所	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
	分べんの場所	
使 用 日 時	年 月 日 午前・午後 時 分	
使 用 料 金	円	
上記により使用を許可します。 小松加賀環境衛生事務組合管理者	上記使用料を領収しました。 小松加賀環境衛生事務組合 現金取扱員	現金取扱員印

小松加賀斎場使用変更承認申請書

申請日 年 月 日

（あて先）小松加賀環境衛生事務組合管理者

申請者の現住所 緊急連絡電話番号 — —

氏名 ⑩

次のとおり使用承認の変更をお届けします。

使用承認年月日		年 月 日
変更前	火 葬 場	年 月 日 時 分
	待 合 室	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで
変更後	火 葬 場	年 月 日 時 分
	待 合 室	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで
変更した理由		
使用料	変 更 前	円
	変 更 後	円
	清 算 額	円

〔注意〕 1 太枠内を楷書で明確に記入してください。 2 数字は算用数字（1. 2. 3…）を用いること。
3 緊急連絡先は必ず記入してください。

小松加賀斎場使用変更承認書

申請日 年 月 日

様

使用承認年月日		年 月 日
変更前	火 葬 場	年 月 日 時 分
	待 合 室	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで
変更後	火 葬 場	年 月 日 時 分
	待 合 室	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで
変更した理由		
使用料	変 更 前	円
	変 更 後	円
	清 算 額	円
上記のとおり使用変更を承認します。		
年 月 日		
小松加賀環境衛生事務組合管理者 印		

小松加賀斎場使用料減免申請書

年 月 日

（あて先）小松加賀環境衛生事務組合管理者

申請者 住所 _____

氏名 _____ ⑩

（電話番号） _____

次のとおり使用料の減免を申請します。

死亡者	本 籍			
	住 所			
	氏 名			
	申請者との続柄			
申 請 理 由				
使 用 区 分	減免前使用料	※ 減免額	※減免後使用料	※確定使用料計
斎 場	円	円	円	円

上記のものは、申請理由欄のとおりであることを証明する。

年 月 日

証明権者 _____ ⑩

- （注） 1 ※印欄は記入しないでください。
2 社会福祉事務所長の証明を受けてください。