

## ご遺体整理の許可証

私は、偽証罪の適用を受けることを覚悟の上で、安全衛生法第 7100 条に基づき、

\_\_\_\_\_ 遺体の処分を管理する法的権利を有することを宣言します。

氏名： \_\_\_\_\_ 続柄： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

市： \_\_\_\_\_

州： \_\_\_\_\_ 郵便番号： \_\_\_\_\_ 電話番号： \_\_\_\_\_

私はここに、上記の遺体の処分を管理する権限を \_\_\_\_\_ に委任  
します。

住所： \_\_\_\_\_

市： \_\_\_\_\_

州： \_\_\_\_\_ 郵便番号： \_\_\_\_\_ 電話番号： \_\_\_\_\_

署名される方の身元を証明する合理的な書類の写しを添付してください。本人であることを証明するものとしては、自動車局が発行する身分証明書や運転免許証、アメリカ合衆国が発行するパスポート、署名者を特定できる公証人の承認証明書などがあります。

署名： \_\_\_\_\_ 日付： \_\_\_\_\_