第四号書式

死体解剖資格認定申請書

 住　所

　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　氏　名

 　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生

一　医師又は歯科医師であるときは、その免許を受けた年月日及び医籍又は歯科医籍登録番号

二　主として行おうとする解剖の種類（系統、病理、法医の別）

三　主として解剖を行おうとする場所

四　罰金以上の刑に処せられたことの有無（あるときはその罪及び刑）

　右により資格を認定されたい。

年　　　月　　　日

　　　　　氏　名 印

　　　　　　　　　厚生労働大臣　　　　　　　　　　　　　殿

収入印紙

9,400円

（注意）氏名については、記名押印又は署名のいずれかにより記載すること。