|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第 号 死 体 火 葬 許 可 証 | | | | | | | | |
| 死亡者の本籍 |  | | | | | | | |
| 死亡者の住所 |  | | | | | | | |
| 死亡者の氏名 |  | | | | | 性 別 | | 男 ・ 女 |
| 出生年月日 |  | | 明治・大正  昭和・平成 | 年 月 | |  | | 日 |
| 死因 | 「一類感染症など」 「その他」 | | | | | | | |
| 死亡年月日 |  | | | | | | | |
| 死亡の場所 |  | | | | | | | |
| 火葬の場所 |  | | | | | | | |
| 申請者の住所  及び  死亡者との続柄 | 住所 | 電話 | | | | | | |
| 氏名 |  | | | 死亡者との続柄 | |  | |

年 月 日

〇〇市長 〇〇 〇〇