|  |
| --- |
| 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