

第 号		死 体 埋 火 葬 許 可 証	
死亡者の本籍			
死亡者の住所			
性 別	男	・	女
生 年 月 日	年	月	日
死 因	一類感染症等	・	そ の 他
死 亡 年 月 日	平成	年	月 日 午前・午後 時 分
死 亡 の 場 所			
埋 火 葬 場 所			
申請者の住所氏名 及び死亡者との続柄	続柄		
平成	年	月	日
市 町 村 長 名			

上記のとおり死体埋火葬許可証を交付したことを証する。

平成 年 月 日

市 町 村 長

