

体

照合	担任	係長	課長
----	----	----	----

死体埋火葬許可申請書

(宛先) 区長 令和 年 月 日

本籍 番地
 番 号
 住所 番地

死亡者と
 の続柄 申請人 印
 明 昭 令
 大 平 年 月 日生

次のとおり申請します。

本 籍	番 地
住 所	番 号 番 地
死亡者氏名	明 昭 令 大 平 年 月 日生
性 別	男 女
死 因	「一類感染症等」 「その他」
死亡の年月日時	令和 年 月 日 午 前 後 時 分
死亡の場所	川崎市 区 町 丁目 番 号 番 地
埋葬又は火葬の場所	