

体

記入例

照合	担任	係長	課長
----	----	----	----

死体埋火葬許可申請書

第 号

令和 年 月 日

(宛先) 区長

死亡者	本籍	川崎市川崎区〇〇町〇丁目〇番	
	住所	川崎市川崎区〇〇町〇丁目〇番	
	(マンション名等)	〇〇マンション 〇〇〇号	
	死亡者氏名	川崎 一郎	昭令 大平 〇〇年〇〇月〇〇日生
	性別	男	女
	死亡の年月日時	令和 年 月 日	午前 〇〇時 〇〇分 午後
	死亡の場所	川崎市 区 町 丁目 番 号	番地
	死因	<input type="checkbox"/> 「一類感染症等」	<input checked="" type="checkbox"/> 「その他」
埋葬又は火葬の場所	<input type="checkbox"/> かわさき 北部 斎苑 <input type="checkbox"/> 南部	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (〇〇葬儀社)	

上記のとおり申請します。

申請者	申請者の住所	川崎市川崎区〇〇町〇丁目〇番	
	(マンション名等)	〇〇マンション 〇〇〇号	
	死亡者との続柄	子	申請者 川崎 太郎

連絡先 090 (1234) 5678