

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 ..... ㊟  
明 昭 令  
大 平 ..... 年 ..... 月 ..... 日生

次のとおり申請します。

本籍 ..... 番  
..... 番地

住所 ..... 番 号  
..... 番地

死亡者氏名 明 昭 令 ..... 年 ..... 月 ..... 日生  
大 平

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 ..... 時 ..... 分  
後

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