



照合	担任	係長	課長
----	----	----	----

死体埋火葬許可申請書

平成.....年.....月.....日

(あて先) 区長

本籍.....番地.....番号

住所.....番地

死亡者との続柄.....申請人.....
 明大昭.....年.....月.....日生

次のとおり申請します。

本籍.....番地

住所.....番地

死亡者氏名 明昭.....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 平成.....年.....月.....日 午後.....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