

死体埋火葬許可証に関する証明書交付申請書

年 月 日

垂 井 町 長 様

申請者 住 所

名 前

死亡者との続柄

電話番号（ ） —

次の埋火葬許可証に関する証明書の交付を申請します。

死亡者 又は 死産児 の父母	本 籍		
	死亡当時の 住 所		
	名 前		性別 男 ・ 女
死亡者の生年月日		年 月 日	※胎児の場合 妊娠週数 満 週
死 亡 年 月 日 分 べ ん		年 月 日	
埋葬又は火葬の年月日		年 月 日	
使 用 目 的			
必 要 枚 数		枚	

添付書類

- (1) 申請者の「本人確認書類」(運転免許証など)の写し
- (2) 返信用封筒(申請者の住所・氏名を記載し、切手を貼付したもの) ※郵送のみ
- (3) 死亡した親族との続柄がわかる書類(戸籍謄本等) ※死亡届の届出人以外が申請する場合のみ