年　　月　　日

　　大田原市火葬場管理者　様

 （大田原市長）

 　　　　　　　　　　住　　所

 　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

 　　　　　　　死亡者との続柄

火葬執行に関する証明書の申請について

　　　　年　　月　　日、貴火葬場において執行された内容について、墓地埋葬等に関する法律施行規則

第５条の規定に基づき、火葬執行に関する証明書を発行して下さるよう申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 死亡者の本籍 |  |
| 死亡者の住所 |  |
| 死亡者の氏名及び性別 | 　　　　　　　　　　　　　（　　） |
| 死亡年月日時 | 　　　年　　月　　日　　　時　　分 |
| 火葬年月日時 | 　　　年　　月　　日　　　時　　分 |
| 発行理由 | 　 |