

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	