

××年××月××日

大田原市長 様

再発行に係る申請人

住 所 大田原市本町1丁目4番1号

氏 名 大田原 太郎 ⑩

電話番号 (連絡がつく電話番号)

死亡者との続柄 子

死体火葬許可証再発行の申請について

△△年△△月△△日、貴市において許可を受けた下記の内容について、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、死体火葬許可証を再発行して下さるよう申請します。

記

死亡者の本籍	栃木県大田原市本町1丁目4番1号
死亡者の住所	栃木県大田原市本町1丁目4番1号
死亡者の氏名及び性別	大田原 与一 (男)
出生年月日	××年××月××日
死 因	一類感染症 その他
死亡年月日時 及び死亡場所	〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇時〇〇分 大田原市本町1丁目4番1号
火葬年月日時 及び火葬の場所	△△年△△月△△日 △△時△△分 大田原市火葬場
当初の申請者の住所	栃木県大田原市本町1丁目4番1号
当初の申請者の氏名 及び死亡者との続柄	大田原 花子 (妻)
再発行の申請理由	死体火葬許可証紛失のため