年　　月　　日

　　大田原市長　　　　　様

 再発行に係る申請人

 　　　　　　　　　　住　　所

 　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

 　　　　　　　死亡者との続柄

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 |  |
| 死亡者の住所 |  |
| 死亡者の氏名及び性別 | 　（　　　） |
| 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 | 　　　　年　　月　　日　　　時　　分　 |
| 火葬年月日時及び火葬の場所 | 　　　　年　　月　　日　　　時　　分　 |
| 当初の申請者の住所 | 　 |
| 当初の申請者の氏名及び死亡者との続柄 | 　　　　　　　　　　　　（　　　） |
| 再発行の申請理由 | 　 |