

火葬証明申請書

平成 年 月 日

住所 _____

申請者氏名 _____ ⑩ 続柄 _____

電話 () _____

下記の者の火葬証明を申請いたします。

記

死亡者住所	
死亡者氏名	
死亡年月日	昭和・平成 年 月 日
火葬年月日	昭和・平成 年 月 日
申請理由	

決 裁 書

受付日	平成	年	月	日
起案日	平成	年	月	日
決済日	平成	年	月	日

課長	T L	係
手数料	200円	