

係員	係長	次長	受付	・	・
			決裁	・	・

第 号

令和 年 月 日

火葬執行済証明申請書

大和斎場 管理者 あて

死亡者との続柄 _____

住所

申請者

氏名

電話

次のとおり申請します。

死亡者	住 所			
	氏 名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
火 葬	年 月 日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日		
申 請 理 由	<input type="checkbox"/> 焼骨を分骨したいため。	() 通		
	<input type="checkbox"/> 火葬許可証の再発行のため。	() 通		
	<input type="checkbox"/> 火葬執行済証明書(分骨)の再発行のため。	() 通		
	<input type="checkbox"/> 大使館に提出するため。	() 通		
	<input type="checkbox"/> その他	() 通		
※その他を選択された場合は、理由をご記入ください。				
()				
備 考				

※太枠のみ記入してください。