

下記のとおり交付してよろしいでしょうか。				
決 裁	所 長	副所長	係	受 付

令和 年 月 日

# 火 葬 証 明 書 交 付 申 請 書

南部広域市町村圏事務組合 南斎場所長 様

つぎのとおり申請します。

申 請 者	住 所			
	電 話 番 号			
	氏 名	印	死亡者との関係	
（死 産 児 の 父 母 ） 者	本 籍			
	住 所			
	氏 名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 胎児	
	生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		
死亡(分べん)年月日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 分			
火 葬 の 場 所	南斎場(豊見城市字豊見城925番地)			
火 葬 の 年 月 日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 分			
使 用 目 的				