

写

死 体 火 埋 葬 許 可 証

許可番号	火 埋 葬 第	号	許可年月日	年	月	日	死亡者の本籍	死亡者の住所	死亡者の氏名	死亡者の性別	死亡者の出生年月日	死亡の性別	死亡年月日	死亡場所	埋葬場所	申請者の住所氏名及び死亡者との続柄
							死亡者の住所	死亡者の住所	死亡者の住所	男	年	月	日	法定伝染病	その他	年

右写のとおり発行したことを証明する。

年 月 日

市町村長

印