

死体火埋葬許可申請

第 号

死亡者の本籍	①横浜市〇〇区△△町xx番地 (故人の本籍を書いて下さい)
死亡者の住所	②横浜市□□区△△町xx番地x号 (故人の住所を書いて下さい)
(よみかた) 死亡者の氏名	③ひらがなで、故人の名前を書いて下さい ④故人の名前書いて下さい
性別	⑤性別に○をする <input checked="" type="radio"/> 男 · 女
出生年月日	明治・大正 30年 1月 1日生 ⑥故人の生年月日を記入 <input checked="" type="radio"/> 昭和 · 平成
死因	「一類感染症等」 <input checked="" type="radio"/> 「その他」 ⑦その他に○をする
死亡年月日時	⑧死亡診断書に記載のある亡くなった日時を書いて下さい(前) 平成 30年 1月 1日 午後 XX時 XX分
死亡場所	⑨死亡診断書に記載のある亡くなった場所の住所を書いて下さい(病院の住所など)
火葬場所	⑩火葬場の名前書いて下さい <input checked="" type="radio"/> 斎場 斎場に○をする 例)横浜市XX 火葬場
埋葬場所	(火葬の場合は埋葬場所を記入しないでください) ここの欄は何も書かないで下さい
申請者の住所氏名及び死亡者との続柄	住所 ⑪死亡届の申請者の方の住所を書いて下さい 氏名 ⑫死亡届の申請者名を書いて下さい 続柄 ⑬故人から見た続柄を書いて下さい

⑭この書類を区役所に提出する日を書いて下さい

平成 年 月 日

(申請先)
横浜市

⑰提出する区役所名を書いて下さい 区長

申請者氏名 ⑭死亡届の申請者名を書いて下さい

印

⑮死亡届の申請者名の所に押印した同じ認印を押す