

第 号				
火 葬 証 明 申 請 書				
平成 年 月 日				
佐倉市、四街道市、酒々井町 葬 祭 組 合 管 理 者 様				
次 の と お り 申 請 し ま す				
死 亡 者	本 籍			
	住 所			
	氏 名・性 別	男・女		
	死亡年月日	平成	年	月 日
	火葬場所			
	死亡場所			
	火葬年月日	平成	年	月 日
申請の理由		1. 火葬証明付記済の火葬許可証を紛失したため 2. その他 ()		
申 請 者	住 所			
	氏 名			
	電 話 番 号	死亡者との 続 柄		
(備考)	死胎の場合、死亡者欄中、本籍等は父母の本籍等を、死亡年月日は分娩年月日を及び当該欄に妊娠週数を、死亡場所は分娩場所に代え記入のこと。			

火 葬 証 明 書

上記に係る申請については、申請のとおり相違なく火葬したことを証明します。

平成 年 月 日

千葉県佐倉市大蛇町790番地4
佐倉市、四街道市、酒々井町 葬 祭 組 合
管 理 者 印