

分骨(死体火葬済)証明交付申請書

年 月 日

木更津市長 様

申請者 住所
氏名 ⑩
死亡者との続柄
電話番号

下記の死亡者の死体火葬済証明書を交付くださるよう申請します。

記

1 死亡者の氏名等

死 亡 者	本籍	番地				
	住所	番地 号				
	氏名	性別	男・女	生年月日	年 月 日	
死亡年月日		年 月 日				
火葬年月日		年 月 日				
火葬場使用 申請者		(住所)	番地			番地
		(氏名)	番 号			号
		(死亡者との続柄)				

2 使用目的

3 必要枚数 枚

4 手数料 300円