

# 死体（死胎）火葬許可証再交付申請書

年 月 日

岩 国 市 長 様

申 請 者	住 所	
	氏 名	
	死亡者との続柄	
	電 話 番 号	( )

次の火葬許可証を紛失したため、再交付を申請します。

死 亡 者	本 籍 (死産の場合は、父母の本籍)			
	住 所 (死産の場合は、父母の住所)			
	氏 名 (死産の場合は、父母の氏名)			
	生 年 月 日	年 月 日	性別	男 ・ 女 ・ 不詳
死 亡 年 月 日	年 月 日			
火 葬 の 場 所	岩国斎場 ・ ゆうらく苑 ・ 玖珂斎場 ・ 周東斎場 錦斎場 ・ 美川斎場 ・ 美和斎場			
火 葬 年 月 日	年 月 日			
申 請 理 由	納骨のため ・ その他 ( )			