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（　　）		