

年 月 日

可茂聖苑 指定管理者 様

住 所

氏 名

電 話 () -

火葬証明書交付申請書

次の者に係る火葬証明書の交付を申請します。

死亡者	本 籍	
	住 所	
	氏 名	
	性 別	<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女
	死亡年月日	年 月 日
証明を求める者と死亡者との関係		<input type="checkbox"/> 死体火葬許可証の申請者 <input type="checkbox"/> 死亡者の配偶者 <input type="checkbox"/> 死亡者の直系尊属または直系卑属 <input type="checkbox"/> その他 ()
証明書を必要とする理由		

可聖証第 号
年 月 日

様

印

火葬証明書

上記の申請について、可茂衛生施設利用組合火葬場の設置及び管理に関する条例施行規則第25条第4項の規定により、可茂聖苑に備える帳簿の記載内容と相違ないことを証明します。

火 葬 の 場 所	可茂聖苑
火 葬 年 月 日 時	年 月 日 時 分

可茂聖苑 指定管理者 様

住 所

氏 名

電 話 () -

火葬証明書交付申請書

次の者に係る火葬証明書の交付を申請します。

死胎児	父 母 の 本 籍	
	父 母 の 住 所	
	父 母 の 氏 名	
	死胎児の性別	<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女 ・ <input type="checkbox"/> 不詳
	分べん年月日	年 月 日
証明を求める者と死胎児との関係	<input type="checkbox"/> 死胎火葬許可証の申請者 <input type="checkbox"/> 死胎児の直系尊属 <input type="checkbox"/> その他 ()	
証明書を必要とする理由		

様式第15号 (第25条関係)

可聖証第 号
年 月 日

様

印

火葬証明書

上記の申請について、可茂衛生施設利用組合火葬場の設置及び管理に関する条例施行規則第25条第4項の規定により、可茂聖苑に備える帳簿の記載内容と相違ないことを証明します。

火 葬 の 場 所	可茂聖苑
火 葬 年 月 日 時	年 月 日 時 分