

火 葬 証 明 申 請 書

令和     年     月     日

摂津市長   様

申請者   住     所  
氏     名  
電話番号  
死亡者との続柄（                      ）

下記の内容のとおり、摂津市斎場で火葬を行った事実を証明願います。

記

本   籍   地	
住           所	
死亡者氏名	
性           別	男   ・   女
出生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和                  年     月     日
死           因	「一類感染症等」                  ・                  「その他」
死亡年月日	年     月     日
死亡の場所	

課長	課長代理	係長	係員	本人確認書類	確認者
				免許・旅券・番カ・身障年金・在カ・特永・学生証 その他（                      ）	