火葬証明申請書

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				

課長	課長代理	係長	係員

本人確認書類	確認者
免・旅・健保・番カ・身障 年金・在カ・特永・学生証 その他())	