

死体（胎）埋火葬許可証再交付申請書

岡山市長 様

[注1] 代理申請の場合、委任状の添付が必要。

[注2] 署名（自署）の場合、押印不要。記名等（自署以外）の場合、押印必要。

申 請 者	郵便番号		申請日	年 月 日	
	住所				
	フリガナ		印	生年	年
	氏名		[注2]	月日	月 日
	電話番号1		電話番号2		

下記死亡者の死体（胎）埋火葬許可証の再交付を墓地、埋葬等に関する法律第8条の規定により申請します。

許可年月日	年 月 日		許可	第	号
死亡者の本籍					
死亡者の住所					
フリガナ		性別	男 女		
死亡者の氏名		死 因	「一類感染症等」「その他」		
出生年月日		妊娠月数	週・か月		
死亡場所					
死亡年月日	年 月 日		午前・午後	時	分
埋葬又は 火葬の場所	東山斎場		西大寺斎場	北斎場（星空の郷）	
埋火葬年月日	年 月 日		午前・午後	時	分
申請者氏名		申請者住所			
死亡者との続柄		再交付の理由			

送付先を変更	はい ・ いいえ	← 申請者欄に記載の住所とは別の住所に許可証等の郵送物を送付希望の場合はこちらの「はい」を選択し、各項目にご記入下さい。
郵便番号		
住所		
フリガナ		申請者との関係
氏名		電話番号

※本申請	受		申	
※同時申請	受		申	使・再登・承・再交・変・工・合・返・改