

死体(死胎、改葬遺骨)埋火葬許可申請書

第 号

死亡者 死産児の父母	住所	番地				
	本籍	番地				
	氏名					
死亡者の 生年月日	年 月 日	死産児の母 の妊娠週数	週	性別	男女	
死亡年月日時 分 べん年月日時	年 月 日 午前 午後 時 分	死因	一類感染症等 その他			
死亡の場所又は 分べんの場所						
火葬の場所及び 年月日時	野田市斎場 野田市関宿斎場	年 月 日	午前 午後	時 分		
埋葬の場所及び 年月日	番地	墓地	年 月 日			
申請者の住所氏名	住所	番地	死亡者 との 続柄			
	氏名					
区分	市住民	市住民で ない者	上記のとおり埋火葬したいので申請いたします。 年 月 日 (宛先)野田市長			
15歳以上	無料	円				
15歳未満	無料	円				
死産児	無料	円				
改葬遺骨	円	円				