

埋火葬許可証		齋場利用許可申請書	
第 号	発行		
死亡者 (死胎の父母) の本籍			
同上の住所			
死亡者	氏 名	性 別	生年月日
			年 月 日
死胎の父母	父	死胎の性別	妊娠週数 満 週
	母		死胎の母の生年月日
			年 月 日
死亡(出産) 年月日	年 月 日 時 分		
死亡(出産) 場所			
死 因			
齋場又は埋葬 場所			
火葬予定時間	年 月 日 時 分		
申請者の住所			
申請者	氏 名	死亡者との続柄	
上記のとおり申請します。			
年 月 日			
申請者			
(印)			
西海市長 様			