

火葬証明申請書

高知市斎場管理者
高知市長 様

次のとおり申請します。

令和 年 月 日

死 亡 者	氏名			
	生年月日	明・大・昭・平	年	月 日
	死亡年月日	昭・平・令	年	月 日
申 請 者	住所			
	氏名		死亡者 との 続柄	
	連絡先	☎ ()	—	

本人 確 認 欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証
	<input type="checkbox"/> 旅券
	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳
	<input type="checkbox"/> 学生証
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード
	<input type="checkbox"/> その他()

担当者	
-----	--