

# 埋火葬証明再交付申請書

年 月 日

猪名川町長 様

申請者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

下記の者の埋火葬証明の再交付を申請します。

記

死亡者の本籍			
死亡者の住所			
死亡者の氏名・性別			男 ・ 女
死亡者の生年月日	年	月	日
死亡年月日	年	月	日
火葬年月日	年	月	日
火葬の場所			
申請理由			
死亡者との続柄			