

死 亡 者	本 籍			
	住 所			
	氏 名		年 齢	歳
	死 亡 年 月 日		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	申 請 者 と の 続 柄 (死亡者からみて)	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	火 葬 の 場 所 ※			
	火 葬 の 年 月 日 ※			

死 亡 者	本 籍			
	住 所			
	氏 名		年 齢	歳
	死 亡 年 月 日		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	申 請 者 と の 続 柄 (死亡者からみて)	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	火 葬 の 場 所 ※			
	火 葬 の 年 月 日 ※			

死 亡 者	本 籍			
	住 所			
	氏 名		年 齢	歳
	死 亡 年 月 日		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	申 請 者 と の 続 柄 (死亡者からみて)	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	火 葬 の 場 所 ※			
	火 葬 の 年 月 日 ※			

死 亡 者	本 籍			
	住 所			
	氏 名		年 齢	歳
	死 亡 年 月 日		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	申 請 者 と の 続 柄 (死亡者からみて)	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	火 葬 の 場 所 ※			
	火 葬 の 年 月 日 ※			

※ 土葬の場合、「火葬の場所」欄に埋葬した場所を、「火葬の年月日」欄に埋葬した日付をご記入ください。