

死体(胎)埋葬・火葬許可証再交付申請書

年 月 日

(宛先)秋田市長

申請者 住所  
 氏名  
 死亡者との続柄  
 電話 ( )

死体(胎)埋葬・火葬許可証の再交付を受けたいので、秋田市墓地、埋葬等に関する規則第3条第1項の規定により、次のとおり申請します。

死亡者の本籍 (死産の場合は、父母の本籍)	
死亡者の住所 (死産の場合は、父母の住所)	
死亡者の氏名 (死産の場合は、父母の氏名)	
性別 (死産の場合は、死児の性別)	男 ・ 女
出生年月日 (死産の場合は、妊娠月数)	年 月 日 ( 月)
死亡年月日時 (死産の場合は、分べん年月日)	年 月 日 時 分
死 因	一類感染症等 ・ その他
死 亡 場 所 (死産の場合は、分べん場所)	
埋 葬 ・ 火 葬 場 所	
埋 葬 ・ 火 葬 年 月 日 時	年 月 日 時 分
使 用 目 的	
申 請 理 由	
必 要 部 数	1 部

※ 死因の欄中の一類感染症等とは、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律(平成10年法律第114号)第6条第2項から第4項までおよび第7項に規定する感染症、同条第8項に規定する感染症のうち同法第44条の9第1項に規定する政令により当該感染症について同法第30条の規定が準用されるものならびに同法第6条第9項に規定する感染症をいう。

事務処理欄

受付年月日	年 月 日	担当		記 事
-------	-------	----	--	-----