

火 葬 証 明 申 請 書

平成 年 月 日

三次市斎場指定管理者  
株式会社 日本斎苑 御中

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

死亡者との続柄 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

次のとおり事実と相違ありませんので証明してください。

死 亡 者	本 籍	
	住 所	
	氏名・性別	男 ・ 女
	死亡年月日	平成 年 月 日
	火 葬 場 所	三次市斎場～悠久の森～
	火葬年月日	平成 年 月 日
証明書発行理由	<input type="checkbox"/> 分骨の為 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
請 求 通 数	通	