

様式第1号(第10条関係)

		令和 年 月 日	
火葬証明書交付申請書			
(あて先) 大津市長			
申 請 者	住 所	電 話	
	氏 名	死亡者との続柄	
死 亡 者 の	本 籍		
	住 所		
	氏 名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 胎児	
	生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 明・ <input type="checkbox"/> 大・ <input type="checkbox"/> 昭・ <input type="checkbox"/> 平・ <input type="checkbox"/> 令 年 月 日	
死亡の年月日	<input type="checkbox"/> 明・ <input type="checkbox"/> 大・ <input type="checkbox"/> 昭・ <input type="checkbox"/> 平・ <input type="checkbox"/> 令 年 月 日		
火葬の場所	<input type="checkbox"/> 大津聖苑 <input type="checkbox"/> 志賀聖苑 <input type="checkbox"/> 大津斎場		
火葬の年月日	<input type="checkbox"/> 明・ <input type="checkbox"/> 大・ <input type="checkbox"/> 昭・ <input type="checkbox"/> 平・ <input type="checkbox"/> 令 年 月 日		
使用目的			
備 考	(@300円 × 1通) = 300円		

は該当するところにレをしてください。

(注) 死亡者が胎児の場合には、死亡者の本籍、住所及び氏名の欄に、その父母の本籍、住所及び氏名を記載するものとする。

本人確認	・マイナンバーカード ・運転免許証 ・運転免許経歴証明書 ・パスポート ・住基カード ・特永証 ・在留カード ・保険証 ・資格者証 ・その他()
------	--