

別記様式第四号

第 号 死体火葬許可証

死亡者の本籍	死亡者の住所	死亡者の氏名	性別	出生年月日	死因	死亡年月日時	死亡の場所	火葬の場所	申請者の住所氏名及び死亡者との続柄
					「二類感染症等」 「その他」				

令和 年 月 日

市町村長 印

(注) 死因欄中第一条第四号に規定する感染症の際は「二類感染症等」に○印を付すること。
そうでないときは「その他」に○印を付すること。