

別記様式第一号

第 号死体埋葬許可証

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	死亡原因	死亡年月日時	死亡場所	埋葬場所	申請者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1条第4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。