

別記様式第一号

死体埋葬許可証

第 号

死亡者の本籍		
死亡者の住所		
死亡者の氏名		
死亡者の性別		
死亡者の出生年月日		
死 因	「一類感染症等」「その他」	
死亡年月日時		
死亡の場所		
埋葬の場所		
申請者の住所、氏名 及び死亡者との続柄	住 所	
	氏 名	
	死亡者との続柄	
交付日：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「一類感染症等」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。		