**火葬証明願（郵送用）**

No.

（宛先）東大阪市長

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | （住　所） |
| （氏　名） |
| （連絡先） |

次の者にかかる火葬証明書について　　　　　通交付願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 死亡者の氏名 |  |
| 死亡者の生年月日 | 令・平・昭・大・明　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 火葬（死亡）年月日 | 令・平・昭　　　 　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 火葬の場所 | 東大阪市立　　　　　　　斎場 |

※火葬年月日が不明な場合は死亡年月日を記入してください。

※同封するもの

□本人確認書類（写）　　□定額小為替（通数×３００円）　　□返信用封筒（返信用切手貼付）

上記について、証明発行してよろしいか。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 総括主幹 | 主査 | 主任 | 係員（担当） |
|  |  |  |  |  |

発行年月日：