

# 火葬証明書再交付申請書

年 月 日

徳之島愛ランド広域連合長 様

申請者	住所			
	氏名	⑩		
	死亡者との続柄			
	電話番号	( )		

次の火葬証明書を紛失したため、再交付を申請します。

死亡者	本籍				
	(死産の場合は、父母の本籍)				
	住所				
	(死産の場合は、父母の住所)				
氏名	氏名				
	(死産の場合は、父母の氏名)				
生 年 月 日		年 月 日	性別	男・女	
死 亡 年 月 日		年 月 日			
火 葬 年 月 日		年 月 日			
申 請 理 由		納骨のため ・ その他 ( )			