

記入例

別紙

死亡者の氏名	性別	本籍	住所	死亡年月日	埋火葬の場所	埋火葬年月日	申請者の死亡者との続柄
加古川 太郎	男 ・ 女	兵庫県加古川市加古川町北在家2000番地	兵庫県加古川市加古川町北在家2000番地	明・大・昭(平)・令 ●年 ●月 ●日	<input checked="" type="checkbox"/> 加古川市斎場 <input type="checkbox"/> 他( )	明・大・昭(平)・令 ●年 ●月 ●日	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 他( )
加古川 恵子	男 ・ 女	同上	同上	明・大・昭(平)・令 ●年 ●月 ●日	<input checked="" type="checkbox"/> 加古川市斎場 <input type="checkbox"/> 他( )	明・大・昭(平)・令 ●年 ●月 ●日	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 他( )
加古川 花子	男 ・ 女	同上	同上	明・大・昭・平(令) ●年 ●月 ●日	<input checked="" type="checkbox"/> 加古川市斎場 <input type="checkbox"/> 他( )	明・大・昭・平(令) ●年 ●月 ●日	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input checked="" type="checkbox"/> 他( 妹 )
	男 ・ 女			明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 加古川市斎場 <input type="checkbox"/> 他( )	明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 他( )
	男 ・ 女			明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 加古川市斎場 <input type="checkbox"/> 他( )	明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 他( )
	男 ・ 女			明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 加古川市斎場 <input type="checkbox"/> 他( )	明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 他( )
	男 ・ 女			明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 加古川市斎場 <input type="checkbox"/> 他( )	明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 他( )
	男 ・ 女			明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 加古川市斎場 <input type="checkbox"/> 他( )	明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 他( )
	男 ・ 女			明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 加古川市斎場 <input type="checkbox"/> 他( )	明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 他( )
	男 ・ 女			明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 加古川市斎場 <input type="checkbox"/> 他( )	明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 他( )