別記様式第四号

第　　号　死体火葬許可証

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	
死因	「一類感染症等」「その他」
死亡年月日時	
死亡の場所	
火葬の場所	
申請者の住所氏名及び死亡者との続柄	

平成　　年　　月　　日

市町村長　　(印)

(注)　死因欄中第一条第四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。