

年 月 日

福島市長
馬場 雄基 宛

第 号

死胎火葬許可申請書

父 母 の 本 籍		
父 母 の 住 所		
父 母 の 氏 名		
死 児 の 性 別		
妊 娠 週 数	週	
分 べ ん 年 月 日 時		
分 べ ん の 場 所		
火 葬 の 場 所		
申請者の住所及び氏名	住所	
	氏名	

福島市斎場使用申込書

火 葬 執 行 日 時	
-------------	--

使用料

上記のとおり申請します。

年 月 日

許可証発行		許可証受領
作成	照合	