死胎　　　　　　　　　　　　　　　　　　　再交付申請書

　□　埋火葬許可証

　□　郡山市東山悠苑使用許可書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 申請年月日 | 昭和・平成・令和　 　年　　　　月　　　日 |
| 父母 | 本籍 | 　 |
| 住所 | 　 |
| 氏名 | 父 | 　 |
| 母 | 　 |
| 分娩年月日 | 昭和・平成　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 申請理由 |  |
| 　　上記のとおり申請いたします。　　申請者　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先　　　　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　　）氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（生年月日 　昭和・平成 　　年　　　　月　　　　日 ）　　　　　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　郡　山　市　長 |
| 許可番号　 | 第　　　　　　号 | 許可年月日 | 昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 |
| ※太線内を記入してください。 |
| 　申請のとおり再交付してよろしいでしょうか。 |
| 課長行政センター所長 | 課長補佐副所長 | 係長 | 係員 | 公印 | 施行 | 年　　月　　日 |
| 決裁 | 年　　月　　日 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |
|
| 起案 | 年　　月　　日 |