

死亡者の本籍	死亡者の氏名	死亡年月日
	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	死亡者との続柄 (死亡者から申請者を見た続柄)	
死亡者の住所	埋葬または火葬年月日	
死亡者の本籍	死亡者の氏名	死亡年月日
死亡者の住所	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	埋葬または火葬年月日
	死亡者との続柄 (死亡者から申請者を見た続柄)	
死亡者の本籍	死亡者の氏名	死亡年月日
死亡者の住所	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	埋葬または火葬年月日
	死亡者との続柄 (死亡者から申請者を見た続柄)	
死亡者の本籍	死亡者の氏名	死亡年月日
死亡者の住所	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	埋葬または火葬年月日
	死亡者との続柄 (死亡者から申請者を見た続柄)	
死亡者の本籍	死亡者の氏名	死亡年月日
死亡者の住所	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	埋葬または火葬年月日
	死亡者との続柄 (死亡者から申請者を見た続柄)	
死亡者の本籍	死亡者の氏名	死亡年月日
死亡者の住所	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	埋葬または火葬年月日
	死亡者との続柄 (死亡者から申請者を見た続柄)	