

	死亡者の本籍	死亡者の氏名	死亡年月日	死亡者との続柄
	死亡者の住所	性別	埋・火葬年月日	
2	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
3	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
4	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
5	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
6	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
7	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
8	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
9	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
10	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	
	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	<input type="checkbox"/> 不詳	