

火 葬 証 明 願 (人体の一部用)			
使用者	住 所		
	氏 名		性 別
		男 ・ 女	
内 容			
数 量			
火葬年月日		年      月      日	
火葬場所		横浜市金沢区みず木町 1 番地	
<p style="text-align: center;">上記のとおり、火葬したことを証明願います。</p> <p style="text-align: center;">年      月      日</p> <p style="text-align: center;">申請者の <u>住所</u> _____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;"><u>氏名</u> _____</p> <p style="text-align: center;"><u>使用者との続柄</u> _____</p> <p style="text-align: center;">(提出先) 横浜市南部斎場長</p>			