

# 領 収 証 明 書 願

年 月 日

横浜市 斎場長

住所

申請者

氏名

電話

( )

このたび、故 様の 通夜 ・ 告別式 ・ 火葬 のため、

下記のとおり 葬祭ホール使用料金 ・ 火葬料金 ・ 休憩室料金 ・ 手数料 を支払ったこと  
を証明願います。

1 支 払 年 月 日 年 月 日

2 支 払 金 額 円