第　　号

火　葬　証　明　願

死亡者	本　籍			
	住　所			
	氏　名		性　別	男　・　女
	生年月日	年　　月　　日		
死　因		一類感染症等　・　その他		
死亡年月日		年　　月　　日		
死亡場所				
火葬年月日		年　　月　　日		
火葬場所		横浜市緑区長津田町５１２５番地１		
証明書交付理由		分骨・火埋葬許可証再交付・その他（　　）		

上記のとおり、火葬したことを証明願います。

年　　月　　日

申請者の

住所

氏名

死亡者との続柄

（提出先）横浜市北部斎場長

申請者確認書類	交付部数	金額	領収済印
□戸籍全部事項証明書　□住民票写し　□運転免許証 □健康保険証　□マイナンバーカード(表面) □その他（　　）	通	円	