

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		横浜市緑区長津田町5125番地1		
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 _____ 使用者との続柄 _____				
(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
<input type="checkbox"/> 戸籍全部事項証明書 <input type="checkbox"/> 住民票写し <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面) <input type="checkbox"/> その他 ()		通	円	