

火 葬 証 明 申 請 書 (分 骨)

令和 年 月 日

(あて先) 横須賀市長

下記のとおり、火葬の事実を証明願います。

死 亡 者	本 籍			
	住 所			
	氏 名		性 別	男・女
	生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成・令和	年	月 日
死 因	新型コロナウイルス ・ その他			
死 亡 年 月 日	年 月 日			
死 亡 場 所				
火 葬 場 所	横須賀市営火葬場			
申 請 者	住 所			
	氏 名			
	死亡者との 続 柄		電 話 番 号	
備 考	必要証明書数 通			