

## 埋蔵証明願

令和 年 月 日

函館市長 大泉 潤 様

申請者 住所  
氏名 印

下記の者について、埋蔵されていることを証明願います。

死亡者の本籍				
死亡者の住所				
死亡者の氏名および性別	年 齢		性 別	男・女
死亡年月日				
埋蔵の場所				
埋蔵の年月日				
申請者の死亡者との続柄				

## 埋蔵証明書

死亡者の本籍				
死亡者の住所				
死亡者の氏名および性別	年 齢		性 別	男・女
死亡年月日				
埋蔵の場所				
埋蔵の年月日				
申請者の死亡者との続柄				

上記のとおり埋蔵していることを証明します。

令和 年 月 日

函館市長 大泉 潤