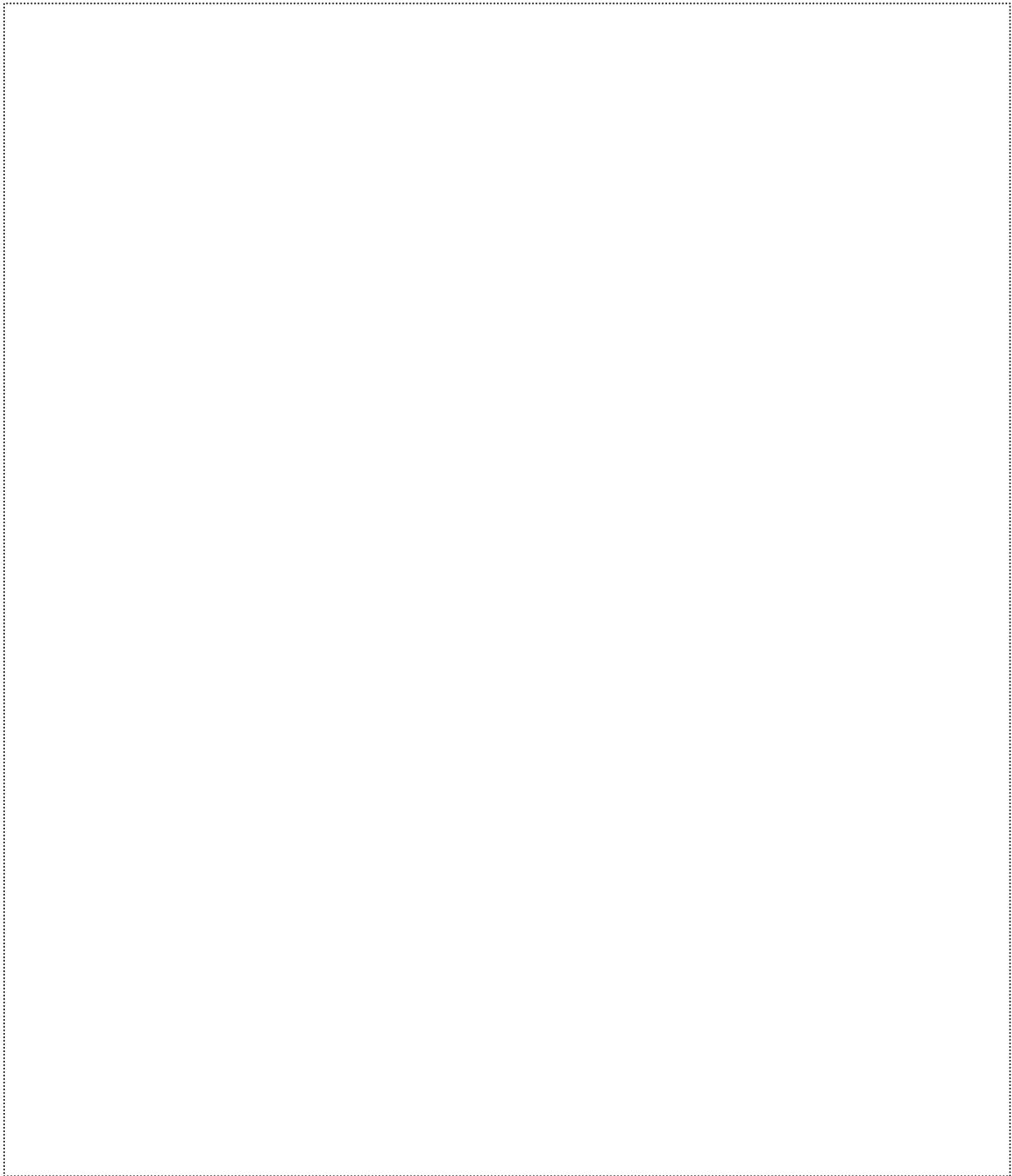


故 様 葬儀の写真

日時 令和 年 月 日 時 分

場所 _____

撮影者 _____



*写真で確認が出来ないものは、請求があっても支出できません。添付した写真の下部に撮影した内容を明記してください。複数枚に渡る場合は、台紙に貼ってこの書類の後ろに綴って提出してください。 (/)

