

受入証明書

申請者	住 所	
	氏 名	
	死亡者との続柄	
死亡者	氏 名	

上記.....様のご遺骨を当.....の

墓地・納骨堂に受け入れることを証明します。

令和 年 月 日

墓地・納骨堂	名 称	
	所在地	
管理者	住 所	<input type="checkbox"/> 同上
	氏 名	Ⓜ

※法人の場合印は代表者印または法人印