

申 込 者

住 所

氏 名

印

死亡者から見た続柄

死亡者	住所	
	氏名	
	死亡年月日	年 月 日
埋蔵(収蔵)場所	所在地	名称
遺骨の状態	1 埋蔵 ・ 2 収蔵(お預かり)	

上記死亡者のご遺骨を当墓地（納骨堂）に埋蔵（収蔵）してあることを証明いたします。

令和 年 月 日

墓地（納骨堂）管理者

名 称 _____

所在地(住所) _____

氏 名 _____ 印