**受入証明書**

改葬申請者　　住所：

氏名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 死亡者 |  | |
| 受入場所 | 所在地 |  |
| 名称 |  |

上記の場所にて受け入れることを証明します。

　　　年　　　月　　　日

墓地管理者　　　住所

名称

氏名