

# 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