

埋蔵(葬)・収蔵証明書 (他 名)

申請者	住所			
	氏名			
	電話番号			
死亡者	氏名		死亡者との続柄	
	死亡年月日	年 月 日		
	埋蔵(葬)または 収蔵年月日	年 月 日		
	埋蔵(葬)または 収蔵の所在地			

上記の死亡者のご遺骨を当 _____ の

- 墓地に埋蔵・埋葬
 納骨堂に収蔵
- してあることを証明します。

令和 年 月 日

墓地・納骨堂管理者

住所及び所在地 _____

氏名及び代表者 _____
(代表者又は法人印)

死亡者	氏名		死亡者との続柄	
	死亡年月日	年 月 日		
	埋蔵(葬)または収蔵年月日	年 月 日		

死亡者	氏名		死亡者との続柄	
	死亡年月日	年 月 日		
	埋蔵(葬)または収蔵年月日	年 月 日		

死亡者	氏名		死亡者との続柄	
	死亡年月日	年 月 日		
	埋蔵(葬)または収蔵年月日	年 月 日		

死亡者	氏名		死亡者との続柄	
	死亡年月日	年 月 日		
	埋蔵(葬)または収蔵年月日	年 月 日		

死亡者	氏名		死亡者との続柄	
	死亡年月日	年 月 日		
	埋蔵(葬)または収蔵年月日	年 月 日		

死亡者	氏名		死亡者との続柄	
	死亡年月日	年 月 日		
	埋蔵(葬)または収蔵年月日	年 月 日		

死亡者	氏名		死亡者との続柄	
	死亡年月日	年 月 日		
	埋蔵(葬)または収蔵年月日	年 月 日		