

埋 蔵（ 収 蔵 ） 証 明 願

墓地管理者 _____ 様

年 月 日

< 申 請 者 >

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

下記の者(の焼骨)は、 年 月 日死亡につき、
年 月 日 _____ 墓地・納骨堂に埋蔵(収蔵)されていることを
証明願います。

記

死亡者の住所	
死亡者の氏名	
死亡者の性別	男 女

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

墓地管理者 住 所 _____

氏 名 _____ (印)