

# 埋蔵（収蔵）証明願

墓地管理者 \_\_\_\_\_ 様

平成 \_\_\_\_ 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、  
平成 \_\_\_\_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。

平成 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

墓地管理者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)