

埋（収）蔵証明書

| | | |
|---------|-----------|-------|
| 死亡者 | 住所 | |
| | 氏名 | |
| 死亡年月日 | 明・大・昭・平・令 | 年 月 日 |
| 埋(収)蔵場所 | | |
| 申込者との続柄 | 申込者の | |
| 申込者氏名 | | |

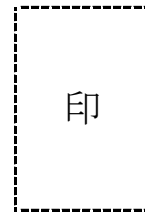
令和 年 月 日

遺骨保管責任者(墓地・寺院等の管理者)

寺院等の名称 _____

所在地 _____

管理者氏名 _____



※ 寺院等の名称の入った印を押印してください。