

受入証明申請書

様

年 月 日

申請者	住 所	〒
	フリガナ	
	氏 名	印
	電話番号	

改葬にあたり、以下のとおり受入証明を申請します。

死亡者の氏名	
死亡者の本籍	
死亡者の住所	〒
改葬元の名称	
改葬元の所在地	〒

受入証明書

の墓所を保持されており、
改葬についての受け入れを承諾いたします。

年 月 日

所 在 地 :	
名 称 :	
代 表 者 :	印
電話番号 :	