

受入証明申請書

様

年 月 日

申請者	住所	〒 ー
	氏名	
	電話番号	

下記の通り、改葬にあたり、受入証明を申請いたします。

死亡者の氏名 (死産の場合は、父母の氏名)	
死亡者の本籍 (死産の場合は、父母の本籍)	
死亡者の住所 (死産の場合は、父母の住所)	〒 ー
改葬元の名称	
改葬元の所在地	〒 ー

受入証明書

の墓所を保持されており
改葬についての受入を承諾いたします。

年 月 日

所在地：

名称：

印

代表者：

電話番号：