

埋葬 ・ 埋蔵 ・ 収蔵 証明書

(申請者)

住所: _____

氏名: _____ 印

電話番号: _____

No.	死亡者の氏名	死亡年月日	死亡者の本籍
1		年 月 日	
2		年 月 日	
3		年 月 日	
4		年 月 日	
5		年 月 日	
6		年 月 日	
7		年 月 日	
8		年 月 日	
9		年 月 日	
10		年 月 日	

上記死亡者の遺骨を当納骨堂に収蔵していることを証明します。

令和 年 月 日

納骨堂

(組合長名) _____ 印