

受 入 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 ・ 寺院 に受入れ、収蔵することを証明します。

令和 年 月 日

住所: _____

名称: _____

代表者名: _____ 印