

埋蔵・収蔵証明書

申請者住所			
申請者氏名			
死亡者氏名 及び申請者 との続柄	(続柄)	(続柄)	(続柄)
死亡年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
埋葬又は火 葬の場所			
埋葬又は火 葬の年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

上記の方のご遺骨を 当院 ・ 市 町 番地
の墓地・納骨堂に埋蔵・収蔵してあることを証明します。

年 月 日

寺院名

所在地

電話番号 ()

代表者

印