

埋（収）蔵証明書

死亡者	住 所	
	氏 名	
死 亡 年 月 日		明・大・昭・平・令 年 月 日
埋(収)蔵場所		
申込者との続柄		申込者の
申 込 者 氏 名		

年 月 日

遺骨保管責任者(墓地・寺院等の管理者)

寺院等の名称

所 在 地

管 理 者 氏 名

印

※ 寺院等の名称の入った印を押印してください。