

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



※ 寺院等の名称の入った印を押印してください。