改葬受入証明書

　申請者　氏　名

住　所

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | 死亡者の氏名 |
| 年　　　　月　　　　日　 | 年　　　　月　　　　日　 | 年　　　　月　　　　日　 | 年　　　　月　　　　日　 | 年　　　　月　　　　日　 | 死亡年月日 |

右、御遺骨の改葬を受け入れます。

令和　　　年　　　月　　　日

〒　　　ｰ

　　　印

電話