

受 入 証 明 書

申請者	住 所	
	氏 名	
死亡者	氏 名	
	氏 名	
	氏 名	
	氏 名	
	氏 名	

上記の者の改葬を受け入れることを承諾します。

平成 年 月 日

墓地・納骨堂管理者	
住 所	
名 称	印

※印は代表者印または法人印