

令和 年 月 日

受 入 証 明 書

下記の者に関する遺骨を受け入れ、埋葬することに何ら支障のないことを証明いたします。

住 所 _____

氏 名 _____

墓 園 名 称 _____

墓地管理者 住 所
(所在地) _____

氏 名
(名 称) _____ 印