

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