

受入許可証

年 月 日

申請人 住所

氏名 印

受入する遺骨

死亡者氏名 _____

死亡年月日 _____

受入する場所

所在地 _____

電話番号 _____

名称 _____

上記の通り受入を許可します。

年 月 日

墓地管理者

印