

改葬受入証明書

申請者 氏名

住所

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

右、御遺骨の改葬を受け入れます。

令和 年 月 日

〒

〒

電話

印