

証 明 書

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

死亡者の本籍			
死亡者の住所			
死亡者の氏名		性別	男・女
死亡年月日	年	月	日死亡
埋葬 火葬年月日	年	月	日
埋葬 火葬の場所			
埋葬 埋蔵の場所の 収蔵	住所	大阪府寝屋川市	
	名称		
墓地使用者の氏名			

上記のとおり

死体
焼骨

 を、当

墓 地
納骨堂

 に

埋葬
埋蔵
収蔵

 していることを証明します。
(該当項目に○印)

年 月 日

墓地・納骨堂管理者 住 所 _____

氏 名 _____