

納骨証明書

申請者 住所 _____

氏名 _____

死亡者との続柄 _____

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
埋葬又は火葬の場所			
埋葬又は火葬年月日	年	月	日
納骨場所	住所	大阪府寝屋川市	
	名称		
納骨年月日	年	月	日
墓地使用者の氏名			

上記のとおり証明します。

年 月 日

墓地・納骨堂管理者 住所 _____

氏名 _____

㊞