

埋葬又は収蔵に関する証明書

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	明・大・昭・平・令	年	月 日死亡
埋葬 火葬年月日	明・大・昭・平・令	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)

令和 年 月 日

墓地・納骨堂管理者 住所 _____

氏名 _____ (印)