**受け入れ証明書**

改葬先

　　　　　　　　　様　（←改葬許可申請者の氏名をご記入ください。）

下記死亡者について当墓地に改葬することを受け入れます。

令和　　　年　　　月　　　日

墓地又は納骨堂の　 所　在　地

名　 称

管理者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| 死亡者の氏名 | 死　亡　年　月　日 |
|  | 明治・大正・昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 |
|  | 明治・大正・昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 |
|  | 明治・大正・昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 |
|  | 明治・大正・昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 |
|  | 明治・大正・昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 |
|  | 明治・大正・昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 |
|  | 明治・大正・昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 |
|  | 明治・大正・昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 |
|  | 明治・大正・昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 |
|  | 明治・大正・昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 |
|  | 明治・大正・昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 |