

## ご遺骨 受入証明書

申請者	氏名	
	住所	
	電話	

死亡者1	氏名	
	本籍	
	住所	
死亡者2	氏名	
	本籍	
	住所	
死亡者3	氏名	
	本籍	
	住所	

上記のご遺骨を受け入れることを証明します。

令和 年 月 日

受入場所	名称	
	住所	

受入責任者	
責任者名	
住所	
電話	

印