

# 受入証明書

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

上記の者は、次の墓地・納骨堂の使用者であることを証明します。

墓地等の名称	
墓地等所在地	
区画番号等	

令和 年 月 日

住所

団体名

代表者名

印