年　　月　　日

御宿町長　　　　　　　　様

受　入　証　明　書

　下記の者は、墓地の使用に関して同者に関係する遺骨を受け入れ、埋葬することに何ら支障のないことを証明致します。

　住　　　所

　氏　　　名

所　在　地

墓地所有者　　　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

○○年○○月○○日

記入例

御宿町長　○○　○○　様

受　入　証　明　書

　下記の者は、墓地の使用に関して同者に関係する遺骨を受け入れ、埋葬することに何ら支障のないことを証明致します。

　住　　　所　　○○県○○郡○○町○○○○　※申請者の住所

　氏　　　名　　○○　　○○　※申請者の氏名

所　在　地　　○○県○○郡○○町○○○○　※墓地の所在地

墓地所有者　　　住　　所　○○県○○郡○○町○○○○

※移動先の

墓地管理者　　　氏　　名　○○　　○○　　㊞