**改葬受入証明申請書**

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　様

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

改葬にあたり受入の証明を受けたいので、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 死亡者の本籍 |  |
| 死亡者の住所 |  |
| 死亡者の氏名 |  |
| 死亡年月日 |  |
| 改葬元の所在地 | 印南町大字　　　　　　　　　　（　　　　　　　墓地） |

上記申請者は、　　　　　　　　　　　　の墓所を保持されており、改葬について受入を証明します。

　　年　　月　　日

　　墓地又は納骨堂の管理者　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞