

遺骨保管・埋蔵 証明書

死 亡 者 の 本 籍	
死 亡 者 の 住 所	
死 亡 者 の 氏 名	
死 亡 者 の 性 別	
埋 葬 の 場 所	
死 亡 年 月 日	
埋 葬 の 年 月 日	
申請者 住 所 _____	
氏 名 _____ 死亡者との続柄 (_____)	

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

遺骨保管者 住 所 _____

又は

墓地管理者 寺院名 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____ () _____

秋田県潟上市長 鈴 木 雄 大 殿

※ 遺骨をお寺の納骨堂又は自宅等に安置している方は遺骨保管証明書、
埋蔵してある方は遺骨埋蔵証明書となります。