

収（埋）蔵証明書

住 所 _____

申請者 _____

氏 名 _____ (印)

死亡者氏名	死 亡 年 月 日 又 は 収 埋 蔵 年 月 日	性 別	申請者との続柄	摘 要
	明治・大正 昭和・平成 年 月 日	男・女		
	明治・大正 昭和・平成 年 月 日	男・女		
	明治・大正 昭和・平成 年 月 日	男・女		
	明治・大正 昭和・平成 年 月 日	男・女		
	明治・大正 昭和・平成 年 月 日	男・女		
	明治・大正 昭和・平成 年 月 日	男・女		

上記のとおり収（埋）蔵していることを証明いたします。

平成 年 月 日

(宛先) 旭川市長

墓地又は納骨堂
所 在 地 _____

管 理 者 _____ (印)