**受入証明書**

四万十市長　様

納骨堂申込者　氏名

住所

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 死亡者の氏名 | 死亡年月日 | 申込者との間柄 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

上記の方の焼骨を受け入れることを証明します。

平成　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**改葬受入証明書**

申請者　住　所

氏　名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 死亡者の氏名 | 死亡年月日 | 申請者との間柄 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

うえの御遺骨の改葬を受け入れます。

平成　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞