

収（埋）蔵証明書

住 所 _____

申請者 _____

氏 名 _____

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・令和 年 月 日	男・女		
	明治・大正・昭和 平成・令和 年 月 日	男・女		
	明治・大正・昭和 平成・令和 年 月 日	男・女		
	明治・大正・昭和 平成・令和 年 月 日	男・女		
	明治・大正・昭和 平成・令和 年 月 日	男・女		
	明治・大正・昭和 平成・令和 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。

令和 年 月 日

（宛先）旭川市長

墓地又は納骨堂
所在地 _____

管 理 者 _____ (印)