

埋葬証明書

|     |    |   |
|-----|----|---|
| 申請者 | 住所 |   |
|     | 氏名 | 印 |

|      |  |
|------|--|
| 埋葬場所 |  |
|------|--|

| 死胎児の性別                                   | 分娩年月日 |
|------------------------------------------|-------|
| 男                  女                  不詳 |       |
|                                          |       |
|                                          |       |
|                                          |       |
|                                          |       |
|                                          |       |

上記の遺骨を当共同墓地に埋葬してあることを証明します。

令和                  年                  月                  日

墓地管理者

住                  所

氏                  名

印