

吉川市長 宛

受 入 証 明 書

改葬申請者

住 所

氏 名

T E L

受入場所

墓地所在地

墓地名称

上記のとおり受け入れることを証明いたします。

年 月 日

墓地管理者

住 所

名称・氏名

印

T E L