

改葬受入証明書

_____が佐賀市へ改葬許可申請する遺骨の改葬については、
私が経営する墓地（又は納骨堂）へ受け入れることを証明します。

令和 年 月 日

墓地等の名称 _____

改葬先管理者 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

※署名(手書き)もしくは記名押印(法人は法人印の押印必須)

電話 _____