

## 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 \_\_\_\_\_

※署名（手書き）もしくは記名押印（法人は押印必須）

電話 \_\_\_\_\_