**受 入 許 可 証**

　　　年　　　月　　　日

**申請人**　住所

　　　　　　氏名

**受入する遺骨**

死亡者氏名

死亡年月日

**受入する場所**

所在地

　名　称

電話番号

上記の通り受入を許可します。

　　　年　　　月　　　日

墓地管理者　　　　　　　　　　　　　　　　　　印