

埋葬・埋蔵・収蔵の事実証明書

年 月 日

石巻市長 殿

墓地（納骨堂）管理者 住所 _____

氏名 _____ 印

下記埋葬・埋蔵・収蔵の事実を証明する。

記

死亡者の本籍			
死亡者の住所			
死亡者の氏名		死亡者の性別	男 ・ 女
死亡年月日	年 月 日	埋葬・火葬の年月日	年 月 日
備考	上記以外の埋葬・埋蔵・収蔵については、別紙名簿のとおりです。		