埋葬又は埋蔵収蔵証明書

年　　月　　日

（あて先）新　潟　市　長

（墓地管理者）
住　　所

氏　　名　　㊞

下記の方の埋葬又は埋蔵，収蔵の事実を認めます。

死亡者・死産児	本　　籍	
	住　　所	
	氏　　名	
	性　　別	男　　女
	死亡年月日	年　　月　　日
	注　死産児の場合，父母の本籍，住所，氏名及び分べん年月日を記入してください。	
埋葬又は火葬の場所		
埋葬又は火葬の年月日		年　　月　　日

別　紙

死　亡　者　名　簿

死亡者の氏名	性別	申請者と死亡者の続柄	死亡者の本籍	埋葬又は火葬の場所
死亡年月日			死亡者の住所	埋葬又は火葬の年月日