

埋葬又は埋蔵収蔵証明書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 新潟市長

(墓地管理者)

住所 新潟市西区五十嵐2の町9143-4

氏名 〇〇寺
笹 団五郎



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	新潟市中央区●●●
	住所	新潟市中央区紫竹山3-11-11
	氏名	新潟 柳都
	性別	男 女
	死亡年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日
	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	〇〇斎場	
埋葬又は火葬の年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日	



埋葬又は埋蔵収蔵証明書と死亡者名簿に割り印を押してください。

