遺骨等の収蔵（保管）に関する証明書

年　　月　　日

宇土市長　様

住　所　熊本県宇土市〇〇町〇〇番地

寺院名　〇〇寺

連絡先　0964 – 22 – 〇〇〇〇

　当寺院は、以下の者に関係する遺骨等を収蔵（保管）していることを証明します。

住　所　宇土市浦田町510番地

氏　名　宇土　太郎

連絡先　090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇