

改 葬 承 諾 書

申請者

令和 年 月 日

住 所： _____

氏 名： _____

電話番号： _____

死亡者

氏名： _____ 氏名： _____

氏名： _____ 氏名： _____

氏名： _____ 氏名： _____

氏名： _____ 氏名： _____

氏名： _____ 氏名： _____

埋葬・納骨の場所： _____

上記の者の改葬を承諾します。

墓地使用者

住 所： _____

氏 名： _____

電話番号： _____