

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 : _____

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 : _____