

# 見 本

様式第7号(第10条関係)

墓 地 使 用 権 承 継 届				
水戸市長	様		年	月 日
承継者 本 籍	水戸市中央1-4-1			
住 所	水戸市中央1-4-1			
氏 名	衛生 太郎			印
電話番号	029-000-0000 (自署の場合は、押印を省略できます。)			
次のとおり墓地の使用権を承継したいので許可をお願いします。				
	帳票番号	MS	整 理 番 号	
	BCK003	5		
1 名 称	水戸市浜見台 霊園(特別霊域) 公園墓地			
2 位 置	水戸市 田野町 1800番の1			
3 許可年月日 許可証番号	昭和〇〇年〇〇月〇〇日 第 〇〇〇〇 号			
4 種別及び 番号	第 〇 種 〇 区 第 〇 番			
5 面 積	1 区画 〇 平方メートル			
6 使 用 料	〇〇〇〇〇〇 円			
7 使 用 者	水戸 太郎 ←			
8 承 継 者	衛生 太郎 ←			
9 理 由	規則第10条の原因を証する書類は、別紙のとおりです。			
⑮ 承継者コード			⑯ 承継年月日	( ) . .
摘 要				

承継者(墓地を引き継ぐ方)の本籍・住所・氏名・電話番号を記入してください。

1～6までは墓地使用許可証を参考に記入してください。

7には、亡くなった使用者の氏名を記入してください。

8には、承継者の氏名を記入してください。

※添付書類

- (1)使用者との関係を証明する書類(承継の原因を証明する書類)
- (2)承継者の住民票の写し
- (3)使用者の許可証

上記の承継使用を承認してよろしいか。				
課長	承認番号	第 号		
課長補佐	承認	年 月 日		
係長	決 裁	年 月 日	受 付 号	第 号
係	起 案	年 月 日	受 付	年 月 日

同意書  
【見本】

使用者氏名	水戸 太郎（亡くなった使用者の氏名）
墓 地	堀町公園墓地 ・ 浜見台霊園
種別及び番号	第 〇 種 〇 区 〇 番

私は、上記墓地の使用権を

住 所 水戸市中央1-4-1（墓地を引き継ぐ承継者の住所）

氏 名 衛生 太郎（墓地を引き継ぐ承継者の氏名）

が承継することに同意します。

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

住所 水戸市堀町2085

氏名 衛生 次郎 印

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

住所 水戸市田野町1800-1

氏名 衛生 三郎 印

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

住所 水戸市田野町1800-1

氏名 衛生 四郎 印



同意書が必要な方の署名・押印を受けてください。

※同意者の記入欄が足りないときは、適宜追加してください。