同 意 書

|  |  |
| --- | --- |
| 使用者氏名 |  |
| 墓　　地 | 堀町公園墓地　　・　　浜見台霊園 |
| 種別及び番号 |  |

私は，上記墓地の使用権を

住　所

氏　名

が承継することに同意します。

令和　　年　　月　　日

住所

氏名　　　　　　　　　　　印

令和　　年　　月　　日

住所

氏名　　　　　　　　　　　印

※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。