

墓地使用权継承同意書

年 月 日

余 市 町 長 様

住 所

氏 名

印

電 話 () - () - ()

墓地名・霊園名

墓地 ・ 梅川霊園

等級区画番号等

級、 区画

承継者名

印

このたび、前使用者 の墓地使用权を上記の
者に承継することに異議なく、同意いたします。

同 意 者

住所

氏名

印

使用者との続柄

電話 () - () - ()

住所

氏名

印

使用者との続柄

電話 () - () - ()

住所

氏名

印

使用者との続柄

電話 () - () - ()

※ 同意については、原則として使用者の家族の中で現在のところ健在な者のうち最年長者（使用者から見て。）より同意を得ることとする。（人数については、最低1人とする。）