

改葬承諾書

令和 年 月 日

(宛先) 階上町長

現墓地 (納骨堂) 使用者	住所			
	氏名	印	電話番号	

墓地・埋葬等に関する法律施行規則第2条第2項第2号の規定に基づき、私が使用者である墓地等より下記のとおり改葬することについて承諾します。

記

申請者	住所			
	氏名	印	電話番号	
	墓地(納骨堂)使用者との関係(続柄など)			

改葬場所	現墓地 (納骨堂)	住所		
		名称		
	新墓地 (納骨堂)	住所		
		名称		

死亡者の状況	氏名		死亡年月日	年 月 日
	性別	男 ・ 女	申請者との続柄	
	氏名		死亡年月日	年 月 日
	性別	男 ・ 女	申請者との続柄	
	氏名		死亡年月日	年 月 日
	性別	男 ・ 女	申請者との続柄	
	氏名		死亡年月日	年 月 日
	性別	男 ・ 女	申請者との続柄	
	氏名		死亡年月日	年 月 日
	性別	男 ・ 女	申請者との続柄	
	氏名		死亡年月日	年 月 日
	性別	男 ・ 女	申請者との続柄	

※わからない箇所は、「不詳」としてください。