改　　葬　　承　　諾　　書

　　　　年　　　月　　　日

住所

墓地使用者

氏名

電話

以下の内容のとおり改葬することについて、承諾します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 改葬を行う者 | | 氏　　　名 | |  | |
| 墓地使用者  との関係 | |  | |
| 死  亡  者 | 氏　　　名 | | 性別 | 死 亡 年 月 日 | 備　　　考 |
|  | |  | 年　　月　　日 |  |
|  | |  | 年　　月　　日 |  |
|  | |  | 年　　月　　日 |  |
|  | |  | 年　　月　　日 |  |
|  | |  | 年　　月　　日 |  |
|  | |  | 年　　月　　日 |  |
| 現在の墓地等の場所 | | 豊田市 | | | |
| 改葬の場所  （移転先） | |  | | | |