

# 承諾書

年 月 日

死亡者（遺骨）の

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

私は、上記の遺骨の改葬を承諾します。

墓所使用者

住 所 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

※自署の時は押印不要です。印字等や代筆の時は印鑑を押してください。