

令和 年 月 日

知多墓園墓所の承継同意書

提出日を記入してください。

知多市長様

利用許可者

現在の利用者方の本籍、住所、氏名などを記入してください。

住所 知多市緑町2番地の2
氏名 知多 花子 知多 印
電話番号 0562-33-3151

認印で構いません。

私は、下記の者が知多市知多墓園の設置及び管理に関する条例第14条第1項に規定する祭しを主宰するものとして、知多墓園墓所の利用権を承継することに同意します。

記

承継者

新たに利用者となる方の住所、氏名、電話番号を記入してください。

住所 知多市緑町1番地の1
氏名 知多 太郎 知多 印
(利用許可者との関係 子)
電話番号 0562-99-9999
墓所番号 Z ブロック 第 99 - 99 号

太郎が花子の子である場合。

認印で構いません。

生前承継する理由 例) ○○病のため

