

墓地使用承継同意書

年 月 日

佐世保市長 様

住所 _____

氏名 _____ 続柄 ()

※下記の承継者からみた続柄

電話 _____

住所 _____

氏名 _____ 続柄 ()

※下記の承継者からみた続柄

電話 _____

住所 _____

氏名 _____ 続柄 ()

※下記の承継者からみた続柄

電話 _____

下記の者が使用承継することに同意いたします。

記

- | | |
|---------|----------------|
| 1 霊園名称 | 佐世保市民霊園 |
| 2 所在 | 佐世保市大潟町402の1番地 |
| 3 使用場所 | 第 区 第 号 番 |
| 4 種別 | 芝生墓地 平方メートル型 |
| 5 承継者氏名 | _____ |