

改 葬 承 諾 書

死 亡 者 氏 名	性 別	死 亡 年 月 日
	男 女	明治・大正 年 月 日 昭和・平成
	男 女	明治・大正 年 月 日 昭和・平成
	男 女	明治・大正 年 月 日 昭和・平成
	男 女	明治・大正 年 月 日 昭和・平成
	男 女	明治・大正 年 月 日 昭和・平成

上記の者について、現在の墓地・納骨堂(寺院名等)から
改葬することを承諾いたします。

墓地・納骨堂の所在地 由布市

改 葬 申 請 者 住所

氏名

年 月 日

現在の墓地使用者

住所

氏名

㊟

(死亡者との続柄)

(改葬申請者との続柄)

※ 申請者以外の方が墓地使用者である場合は、墓地使用者の承諾書が必要です。